

Dane Oferenta:

Nazwa:

adres:

nr telefonu:

(-wzór-)

OŚWIADCZENIE OFERENTA¹

Oświadczam, że:

- 1) kopia umowy spółki lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienie o zasadach reprezentacji spółki albo uchwała wspólników spółki cywilnej w przedmiocie zasad reprezentacji spółki lub kopie pełnomocnictw udzielonych przez pozostałych wspólników do prowadzenia spraw spółki wykraczających poza zwykłe czynności;
- 2) kopia koncesji na eksploatację naturalnych surowców leczniczych;
- 3) kopia umowy na korzystanie z usług świadczonych przez zakład posiadający koncesję, o której mowa w pkt 2;
- 4) kopia polisy lub innego dokumentu, o którym mowa w § 14 ust. 1 pkt 6 zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

zostały złożone (nazwa oddziału) oddziałowi Wojewódzkiemu Narodowego Funduszu Zdrowia w postępowaniu Nr² dotyczącym świadczeń (rodzaj świadczeń), a stwierdzony w nich stan prawny lub faktyczny nie uległ zmianie.

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć, podpis)

¹ Oferent skreśla dokumenty, których nie ma obowiązku składać, oraz dokumenty, które nie są w posiadaniu oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

² Zgodnie z numerem ogłoszenia o postępowaniu, w którym złożono wykazane dokumenty.