# Załącznik nr 5 do otwartego konkursu ofert z dnia 1 grudnia 2023 roku na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pod nazwą „Program leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Wrocławia”

Miejsce na dane oferenta lub pieczęć firmową

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Niżej podpisana/-e\* osoba/-y\*, posiada/ją prawo do składania oświadczeń woli   
w imieniu podmiotu składającego ofertę oświadcza/ją\*, że:

1. w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego   
   z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
2. podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
3. Oferent zapoznał się z treścią: ogłoszenia konkursowego, załącznika nr 1, załącznika nr 2;
4. Oferent zapewni bazę lokalowo - sprzętową (własną i/lub użyczoną/wynajętą) do realizacji Programu;
5. Oferent posiada zespół specjalistów z odpowiednimi kwalifikacjami i doświadczeniem zawodowym;
6. Oferent zobowiązuje się do raportowania wyników leczenia metodą zapłodnienia pozaustrojowego do European Society for Human Reproduction and Embryology (ESHRE) w ramach Programu EIM-European IVF Monitoring;
7. potwierdzające, że dane zawarte w ofercie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym;
8. Oferent posiada dokumentację zgodną z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, w związku z wdrożeniem ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz przepisów szczególnych, w tym w zakresie dokumentacji medycznej, obowiązującej podmioty prowadzące działalność medyczną.

Jestem/ jesteśmy\* świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Czytelny podpis osoby/osób\* upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oraz pieczęć podmiotu

\* niepotrzebne skreślić