**Załącznik nr 3** do otwartego konkursu ofert,na realizację kampanii zdrowotnej pod nazwą: „Specjaliści o nietrzymaniu moczu”

Dane oferenta lub pieczęć firmowa

OŚWIADCZENIE OFERNETA

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

1. w stosunku do podmiotu składającego ofertę dotychczas 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;
4. Oferent zapewnia bazę lokalową wraz z wyposażeniem;
5. Oferent posiada zespół specjalistów z odpowiednimi kwalifikacjami i doświadczeniem zawodowym;
6. Oferent posiada umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia leczenia szpitalnego w zakresie ginekologii w 2024 roku;
7. dane zawarte w ofercie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym   
   i prawnym;
8. Oferent zobowiązuje się do prowadzenia odrębnej ewidencji księgowej dla zadań realizowanych w ramach umowy w przypadku wyłonienia na realizatora zadania;
9. Oferent przestrzega Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz przepisów szczególnych, w tym w zakresie dokumentacji medycznej, obowiązujących 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