***Załącznik nr 2***do otwartego konkursu ofert na wybór realizatora zadania pn. Edukacja zdrowotna osób chorych na cukrzycę oraz wsparcie ich przez specjalistów

*Dane oferenta lub pieczęć firmowa*

OŚWIADCZENIE

Oświadczenie osoby/osób\* uprawnionej/ uprawnionych\* do reprezentowania podmiotu składającego ofertę:

1. Oświadczam, że nie byłam/ byłem karany i nie orzeczono wobec mnie zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
2. Oświadczam, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację programu zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadania programu nie będą finansowane z innych źródeł.
3. W stosunku do podmiotu składającego ofertę dotychczas nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
4. 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;
5. Oferent zapoznał się z treścią ogłoszenia konkursowego;
6. Oferent zapewnia bazę lokalową wraz z wyposażeniem;
7. Oferent posiada zespół specjalistów z kwalifikacjami i doświadczeniem zawodowym;
8. Dane zawarte w Formularzu Ofertowym są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym;
9. Oferent zobowiązuje się do prowadzenia odrębnej ewidencji księgowej dla zadań realizowanych w ramach umowy w przypadku wyłonienia na realizatora zadania;
10. Podmiot składający ofertę posiada zawartą umowę z NFZ na 2025 rok, na świadczenia zdrowotne w zakresie: diabetologii oraz położnictwa i ginekologii;
11. Oferent przestrzega 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz przepisów szczególnych, w tym w zakresie dokumentacji medycznej, obowiązujących podmioty prowadzące działalność medyczną.
12. Oferent zapoznał się z treścią oraz przestrzega podczas realizacji zadania zapisów:

- ustawy z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U z 2024 roku pozycja 167 ze zmianami), wraz z aktami wykonawczymi;

- ustawy z dnia 28 lipca 2023 roku o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2023 roku pozycja 1606), wraz z aktami wykonawczymi.

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*