

.....
/pieczęć podmiotu leczniczego/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że

- 1) nie zalegam z należnościami względem ZUS i urzędu skarbowego,
- 2) zapoznałem się z treścią *Ogłoszenia konkursu ofert* na wybór realizatorów (lub realizatora) programu zdrowotnego pn. „*Program zdrowotny dotyczący profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Małopolsce*” w 2019 r. zwanego dalej „Programem”,
- 3) zobowiązuje się do wykonywania świadczeń obejmujących zakres przedmiotowy konkursu na terenie Gminy, której dotyczy oferta oraz ponoszenia wyłącznej odpowiedzialności za świadczenia wykonane w ramach *Programu*, zarówno wobec Zleceniodawcy jak i wobec osób trzecich, na rzecz których udzielał będzie przedmiotowych świadczeń,
- 4) podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym,
- 5) zobowiązujemy się do wydatkowania otrzymanych od Powiatu Brzeskiego środków finansowych zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) (jeżeli Oferent jest do tego zobowiązany),
- 6) czynności wykonywane w ramach Zadania nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami,
- 7) podmiot leczniczy jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
- 8) zbierając, przetwarzając i przekazując dane osobowe wszystkich osób w związku z uczestnictwem w konkursie, będziemy postępować z zachowaniem wymogów określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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), zwanego dalej RODO,
- 9) spełnimy w imieniu Powiatu Brzeskiego obowiązek informacyjny zgodnie z wymogami RODO w stosunku do osób, których dane są zawarte w ofercie, zgodnie z klauzulą informacyjną.

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis i pieczęć imienna/