

Załącznik Nr 5 do Zarządzenia
nr 49/2011
Burmistrza Miasta i Gminy Czarniejewo
z dnia 5 września 2011r.

Oświadczenie oferenta

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert oraz regulaminem organizowania konkursu ofert, które stanowią załączniki Nr 1 i 2 do Zarządzenia nr 49/2011 Burmistrza Miasta i Gminy Czarniejewo z dnia 5 września 2011r.

2. Oświadczam, że.....

(nazwa zakładu opieki zdrowotnej - oferenta)

realizuje w 2011 roku świadczenia zdrowotne w rodzaju POZ na podstawie umowy nr

....., z dnia

podpisanej z Wielkopolskim Wojewódzkim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia.

3. Oświadczam, że program szczepień ochronnych przeciwko grypie populacji z grupy szczególnego ryzyka będzie realizowany w pomieszczeniach

.....,

(nazwa zakładu opieki zdrowotnej - oferenta)

które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 31, poz. 158).

.....
Pieczęć nagłówkowa ZOZ

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć
osoby uprawnionej do reprezentowania
zakładu opieki zdrowotnej (oferenta)

Małgorzata Leśna
Małgorzata Leśna
radca prawny