

OŚWIADCZENIE
o zobowiązaniu do nie zawierania odrębnych umów z NFZ
o udzielanie świadczeń zdrowotnych

Dane Oferenta:

Oświadczam, że w ramach prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej nie mam zawartej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie ujętym w niniejszym postępowaniu oraz, że w przypadku zawarcia umowy określonej w załączniku nr 7 do SWKO nie zawrę odrębnej umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Podstawa prawna: art.132 ust. 3 oraz art.133 ustawy, dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2024r. poz. 146 z późn.zm.)

Miejscowość, data

(podpis Oferenta)

