wzór

...............................................

*/Pieczątka firmowa Oferenta/*

Pełna nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą: ......................................................

.......................................................................................................................................................

Adres wraz z kodem pocztowym: .................................................................................................

**Oświadczenia Oferenta**

*Oferent oświadcza, że na dzień złożenia oferty:*

1) w stosunku do Oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych, a w stosunku do osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta nie orzeczono zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie są one karane za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;

2) 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) spełnia wymagania określone w przepisach odrębnych, w szczególności w ustawie z dnia 25 czerwca 2015 r. *o leczeniu niepłodności* (Dz. U. z 2017 r. poz.865);

4) dysponuje odpowiednią doświadczoną kadrą oraz aparaturą i posiada odpowiednie warunki do prowadzenia leczenia;

5) posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji zadania;

6) realizuje Europejski Program Monitoringu wyników leczenia metodami zapłodnienia pozaustrojowego European IVF Monitoring (EIM) i raportuje dane do Europejskiego Raportu ESHRE;

7) w trakcie leczenia stosuje wytyczne zawarte w Algorytmach Diagnostyczno-Leczniczych w Niepłodności opracowane przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Embriologii oraz Sekcję Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego;

8) wykonał co najmniej 100 procedur zapłodnienia pozaustrojowego rocznie i działa   
od co najmniej roku;

9) zapoznał się z treścią ogłoszenia konkursu ofert;

10) jest świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………………….., dnia ………................... 2018 r.

………………………………

czytelne podpisy i pieczątki

osób uprawnionych

do reprezentowania Oferenta