Załącznik Nr 2

do szczegółowych warunków konkursu ofert na realizację zadania w ramach „Programu polityki zdrowotnej: edukacja w zakresie osteoporozy i wczesne wykrywanie osteoporozy w latach 2023–2025” w latach
2024-2025

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

 *Pieczęć oferenta*

Pełna nazwa podmiotu leczniczego: ............................................................................................

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

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

### **Oświadczenia oferenta**

Oferent oświadcza, że:

1. w stosunku do oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
2. 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;
3. 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;
4. spełnia wymagania określone w przepisach odrębnych i dysponuje wykwalifikowaną kadrą niezbędną do realizacji świadczeń zdrowotnych w ramach „Programu polityki zdrowotnej: edukacja w zakresie osteoporozy i wczesne wykrywanie osteoporozy w latach 2023–2025”;
5. posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie niezbędnym do realizacji zadania w ramach „Programu polityki zdrowotnej: edukacja w zakresie osteoporozy i wczesne wykrywanie osteoporozy w latach 2023–2025”;
6. zapoznał się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert;
7. zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty do zawarcia umowy w miejscu
i terminie wyznaczonym przez organizatora konkursu.

………..…………………………..

*Czytelne podpisy i pieczątki
 osób uprawnionych
do reprezentowania oferenta*