

Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr 90/2025/DSM

Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

z dnia 7 listopada 2025 r.

OŚWIADCZENIE OFERENTA 1)

Oświadczam, że będę wykonywał umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: ratownictwo medyczne, zlecając realizację części zakresu świadczeń podwykonawcy:

.....

(nazwa i adres podwykonawcy)

w zakresie świadczeń:

.....

Adres miejsca stacjonowania:

.....

TERYT miejsca stacjonowania:

.....

Kod komórki organizacyjnej (VII część KR):

.....

Przedkładam następujące dokumenty dotyczące podwykonawcy, z którym zawarłem/zamierzam zawrzeć umowę:

1. Kopię umowy zawartej z podwykonawcą/zobowiązanie podwykonawcy do zawarcia umowy, o której mowa w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

2. Oświadczenie podwykonawcy o wpisach do rejestrów zgodnie z § 14 ust. 1 pkt 1 zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz w przypadku oferentów wykonujących działalność leczniczą w formie spółki cywilnej – dokumenty wskazane w § 14 ust. 1 pkt 2 ww. zarządzenia.

3. Kopię polisy lub innego dokumentu, o którym mowa w § 14 ust. 1 pkt 6 zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

4. Kopię certyfikatu ISO w zakresie usług medycznych ratownictwa medycznego realizowanych przez podwykonawcę, zgodnie z rozporządzeniem kryterialnym.

5. Kopię dokumentów dotyczących ambulansów oraz motocykli przedstawionych w ofercie, do korzystania z których tytuł prawny posiada podwykonawca.

Jednocześnie oświadczam, że w/w podwykonawca spełnia warunki określone w zarządzeniu i przepisach odrębnych dla dysponenta jednostek systemu ratownictwa medycznego.

.....

(miejscowość, data)

.....

(Oferent ²⁾)

¹⁾ Należy skreślić punkty dotyczące dokumentów, które nie dotyczą danego podwykonawcy.

²⁾ Kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć/nadruk/naklejka oferenta - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON – wraz z podpisem