

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 83/2025/DSOZ
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia
z dnia 16 października 2025 r.

OŚWIADCZENIE

- 1) oświadczam, że nie zachodzą okoliczności związane z koniecznością wydania opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 ustawy o świadczeniach¹ oraz nie była realizowana inwestycja na podstawie pozytywnej opinii;*
- 2) oświadczam, że zachodzą okoliczności związane z koniecznością wydania opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 ustawy o świadczeniach;*
- 3) oświadczam, że nie posiadam opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 ustawy o świadczeniach oraz minął okres 5 lat od dnia, w którym została wydana decyzja o pozwoleniu na użytkowanie inwestycji;*
- 4) oświadczam, że nie posiadam opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 ustawy o świadczeniach oraz minął okres 5 lat od dnia przystąpienia do użytkowania inwestycji w przypadku inwestycji, w odniesieniu do której nie jest wymagane uzyskanie pozwolenia na użytkowanie;*
- 5) żadne z powyższych.*

.....

Nazwa Oferenta

.....

podpis osoby reprezentującej Oferenta

* właściwe zaznaczyć