

Załącznik nr 2 do Umowy
współrealizacji świadczeń opieki
zdrowotnej w rodzaju ratownictwo
medyczne

Lista wymaganych oświadczeń do oferty wynikających z Zarządzeń Prezesa NFZ

1. Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 18/2017/DSOZ Prezesa NFZ (zmienione zarządzeniem nr 51/2024/DSOZ Prezesa NFZ-załącznik nr 1)– oświadczenie oferenta o wpisach do rejestrów.
2. Załącznik nr 3 do zarządzenia 18/2017/DSOZ Prezesa NFZ - oświadczenie świadczeniodawcy o zapoznaniu się z istotnymi dokumentami niezbędnymi do przeprowadzenia postępowania oraz do posiadania tytułów prawnych do korzystania z lokali, sprzętu, aparatury medycznej i środków transportu w miejscach udzielania świadczeń.
3. Załącznik nr 4 do Zarządzenia 18/2017/DSOZ Prezesa NFZ-oświadczenie o składanych dokumentach-kopii umowy, kopii polisy.
4. Załącznik nr 6 do Zarządzenia 18/2017/DSOZ Prezesa NFZ-wzór podpisu i parafy osoby podpisującej formularz ofertowy i ofertę.
5. Załącznik nr 8 do Zarządzenia 18/2017/DSOZ Prezesa NFZ (zmienione zarządzeniem nr 51/2024/DSOZ Prezesa NFZ-załącznik nr 2)-Oświadczenie oferenta o zastrzeżeniu informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorcy.
6. Załącznik nr 9 do Zarządzenia 18/2017/DSOZ Prezesa NFZ - Oświadczenie oferenta w przypadku, gdy oferent wyraża zgodę na doręczanie przez komisję konkursową oświadczeń i zawiadomień za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
7. Załącznik nr 10 do Zarządzenia 18/2017/DSOZ Prezesa NFZ (zmienione zarządzeniem nr 83/2025/DSOZ Prezesa NFZ-załącznik nr 1)-kopia pozytywnej opinii o celowości inwestycji (zgodnie z art. 95d ust. 1 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z późn. zm.) lub w przypadku nieposiadania pozytywnej opinii o celowości inwestycji– oświadczenie oferenta.

8. Załącznik nr 11 do Zarządzenia 18/2017/DSOZ Prezesa NFZ (dodany zarządzeniem nr 83/2025/DSOZ Prezesa NFZ-załącznik nr 2)-oświadczenie oferenta o uzyskaniu decyzji o pozwoleniu na użytkowanie oraz przystąpienia do użytkowania inwestycji.
9. Załącznik nr 5 do zarządzenia 90/2025/DSM Prezesa NFZ-oświadczenie świadczeniodawcy potwierdzające zabezpieczenia łączności umożliwiającej powiadamianie zespołów ratownictwa medycznego o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego w ramach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.
10. Załącznik nr 4 do zarządzenia 90/2025/DSM Prezesa NFZ-oświadczenie w przypadku wykonywania umowy przy udziale podwykonawców.

Poza tym:

1. Oświadczenia indywidualne lub zbiorcze personelu ZRM.
2. Kopie dowodów rejestracyjnych ambulansów zgłoszonych do umowy.
3. Kopie dokumentów potwierdzających typ pojazdu: Ambulans typ B lub C (np. deklaracje/certyfikaty zgodności WE składane/wystawiane przez dostawców).
4. Kopię umowy w sprawie warunków wykorzystania radiowych kanałów częstotliwości z operatorem sieci radiokomunikacji ruchomej lądowej typu dyspozytorskiego o jednolitej strukturze w skali kraju w zakresie zarezerwowanych przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej dla systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne lub dokumentów potwierdzających wszczęcie procedury zawarcia takiej umowy.
5. Kopię certyfikatu ISO w zakresie ratownictwa medycznego – w przypadku posiadania przez oferenta takiego certyfikatu.
6. Kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy.

Kopie dokumentów należy poświadczyć za zgodność z oryginałem.