

Dotyczy ogłoszenia przez RCKiK w Opolu Konkursu ofert na udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kwalifikowania osób na kandydatów na dawców i dawców krwi lub jej składników – **Nr sprawy ZPU 26/KO/2021.**

DANE OFERENTA (tylko osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą)

Nazwa praktyki lekarskiej

.....
.....

REGON NIP

OŚWIADCZENIE

Mając na uwadze treść art. 5 ust. 1 w związku z art. 26 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.), z którego wynika iż przedmiot zamówienia nie może wykroczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez przyjmującego zamówienie zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, **niniejszym oświadczam, że prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą**, wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą jako:

- indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład *
- indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład *
- inna (wpisać jaka:)*

**odpowiednie zaznaczyć X*

.....
miejsowość i data

.....
podpis Oferenta