

Wykonawca:

.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Zamawiający:

Narodowy Fundusz Zdrowia w Warszawie
- Małopolski Oddział Wojewódzki w Krakowie
31-053 Kraków, ul. Ciemna 6

Oświadczenie Wykonawcy**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu pn:

Świadczenie usług zdrowotnych polegających na dokonywaniu oceny oraz aprobaty skierowań pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu, tj dysponuję/ będę dysponował/a co najmniej 1 osobą (na każdą z części zamówienia) posiadającą

- 1) prawo wykonywania zawodu lekarza,
- 2) specjalizację w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej (specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się za tożsamą ze specjalizacją w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej) lub specjalizację w dziedzinie rehabilitacji medycznej,
- 3) doświadczenie lekarza specjalisty – za doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia zamawiający uzna co najmniej 1 rok pracy jako lekarz specjalista w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej (specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się za tożsamą ze specjalizacją w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej) lub rehabilitacji medycznej,
- 4) znajomość przepisów z zakresu dokonywania oceny oraz aprobaty skierowań pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego i rehabilitacji uzdrowiskowej

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(czytelny podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(czytelny podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

