

.....  
Pieczęć z pełną nazwą Oferenta

### OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że **spełniam warunki** określone dla podmiotu/praktyki zawodowej wykonującego/ej działalność leczniczą lub osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2024.799 z późn. zm.).
2. Oświadczam, że **zapoznałem się** z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że **nie wnoszę zastrzeżeń** do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w w/w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
4. Oświadczam, że **zapoznałem się** z wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
5. Oświadczam, że **pozostanę związany** ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty **są zgodne** z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
7. Oświadczam, że **zobowiązuję się** do wykonywania usług z należytą starannością swego działania wymaganą od profesjonalisty i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.
8. Oświadczam, że **umowę będę realizował** zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
9. Oświadczam, że posiadam aktualną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie zgodnym z określonym w art. 25 ustawy o działalności leczniczej i aktach wykonawczych oraz zobowiązuję się do jej kontynuowania przez cały okres obowiązywania umowy na świadczenia zdrowotne objęte ofertą.
10. Oświadczam, że kwalifikacje personelu wykonującego świadczenia zdrowotne **są zgodne** z wymaganiami określonymi przez NFZ i MZ.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie do celów przeprowadzenia konkursu.

.....  
Data i podpis Oferenta

|                                                                                   |                                                                                                                                         |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|  | <b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH<br/>w WSPL SPZOZ</b>                                                                                   | <b>Wydanie: W-1</b> |
|                                                                                   | <b><i>Załącznik nr 4 do OM1_ W1 Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony dzieci</i></b> |                     |

**OŚWIADCZENIE  
O NIEKARALNOŚCI I ZOBOWIĄZANIU  
DO PRZESTRZEGANIA PODSTAWOWYCH  
ZASAD OCHRONY DZIECI**

Ja, .....identyfikująca/ y się nr PESEL:  
..... oświadczam, że nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności oraz przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego.

Ponadto oświadczam, iż nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w przedmiotowym zakresie.

Potwierdzam, że zapoznałam/em się ze standardami ochrony małoletnich w 10 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy i jednakowo zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

|                                                                                   |                                                                                                                    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|  | <b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH<br/>W 10 WSK</b>                                                                  | <b>Wydanie: W-1</b> |
|                                                                                   | <b><i>Załącznik nr 5 do OM1_W1 Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat</i></b> |                     |

## **OŚWIADCZENIE O PAŃSTWIE LUB PAŃSTWACH ZAMIESZKANIA W CIĄGU OSTATNICH 20 LAT**

Ja, ..... identyfikująca/y się  
nr PESEL..... oświadczam, że:

- nie zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa;
- zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, a to w następujących państwach .....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

### **\*Niepotrzebne skreślić**

Jeżeli osoba zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązany przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego. Podstawa prawna: art. 21 ust. 5, ust. 7 i ust. 8 Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia 13 maja 2016 r. (Dz.U. z 2023 r. poz. 1304 z późn. zm.).

|                                                                                   |                                                                                               |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|  | <b>STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH<br/>W 10 WSK</b>                                             | <b>Wydanie: W-1</b> |
|                                                                                   | <b>Załącznik nr 6 do OM1_W1 Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego.</b> |                     |

## OŚWIADCZENIE W PRZYPADKU BRAKU INFORMACJI Z REJESTRU KARNEGO

Ja, .....identyfikująca/ y się nr PESEL: .....  
oświadczam:

- iż prawo w państwie obywatelstwa .....  
.....(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;
- iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am .....  
.....(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

Oświadczam iż, nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z niżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, a także nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)