

Oświadczenie oferenta

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Uchwały Nr II/16/2024 Rady Powiatu Płońskiego z dnia 29 maja 2024 roku w sprawie przyjęcia programu edukacji przedporodowej pn. „Edukacja przyszłych rodziców w Szkole Rodzenia” na rok 2024.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, które stanowi załączniki nr 1 do Uchwały nr 83/2024 Zarządu Powiatu Płońskiego z dnia 28 czerwca 2024 r.

3. Oświadczam, że

.....
(nazwa (firma) podmiotu wykonującego działalność leczniczą – oferenta)

realizuje świadczenia zdrowotne w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej/w rodzaju świadczenia szpitalne na podstawie umowy nr, z dnia zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

4. Oświadczam, że program edukacji przedporodowej pn. „Edukacja przyszłych rodziców w Szkole Rodzenia” w roku 2024 będzie realizowany w pomieszczeniach

.....
(nazwa (firma) podmiotu wykonującego działalność leczniczą – oferenta)
które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone przepisami prawa.

5. Oświadczam, że kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń, wymienione w części III formularza ofertowego, są zgodne ze stanem faktycznym i gwarantują prawidłowość realizacji programu edukacji przedporodowej „Edukacja przyszłych rodziców w Szkole Rodzenia” w roku 2024.

.....
*Pieczęć nagłówkowa podmiotu
(oferenta)*

.....
Miejscowość, data

.....
*Podpis i pieczęć osoby
uprawnionej do reprezentowania
podmiotu (oferenta)*