

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia nr 10/2025 dot. konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie,
- 2) zapoznałem/am się ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
- 3) zapoznałem/am się z propozycją umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń,
- 4) wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym,
- 5) nie jestem zawieszony/na w prawie wykonywana zawodu ani ograniczony/na w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie odrębnych przepisów,
- 6) nie jestem pozbawiony/na możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
- 7) nie byłem/am ukarany/a karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
- 8) w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania nie została na mnie nałożona przez Udzielającego Zamówienia kara umowna w związku z nienależytym wykonaniem umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia,
- 9) wyrażam zgodę na poddanie się kontroli przez udzielającego zamówienia,
- 10) posiadam kwalifikacje zawodowe i uprawnienia odpowiadające rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia,
- 11) w całym okresie obowiązywania umowy utrzymam polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- 12) nie będę prowadził działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego Zamówienia w czasie wyznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem umowy,
- 13) spełniam wymóg niekaralności wynikający z ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1802).
- 14) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu ofert. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych (Klauzula informacyjna - RODO) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz uchynieniem dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE. L z 2016 r. Nr 119 str. 1 z późn. zm.),

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Oferenta)