

Załącznik Nr 2

do szczegółowych warunków konkursu ofert na wybór realizatora w latach 2021-2023 Programu Polityki Zdrowotnej „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Powiatu Pabianickiego w latach 2019-2023”

.....
Pieczętka firmowa Oferenta

Pełna nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą:

.....
Adres wraz z kodem pocztowym:

Oświadczenia Oferenta

Oferent oświadcza, że na dzień złożenia oferty:

- 1) w stosunku do Oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych, a w stosunku do osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta nie orzeczono zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie są one karane za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- 2) jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
- 3) spełnia wymagania określone w przepisach odrębnych, w szczególności w ustawie z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności i rozporządzeń Ministra Zdrowia do ustawy o leczeniu niepłodności
- 4) dysponuje odpowiednią doświadczoną kadrą oraz aparaturą i posiada odpowiednie warunki do prowadzenia leczenia;
- 5) posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji zadania;
- 6) realizuje Europejski program monitoringu wyników leczenia metodami zapłodnienia pozaustrojowego - European IVF Monitoring (EIM) i raportuje dane do europejskiego raportu ESHRE;
- 7) w trakcie leczenia stosuje wytyczne zawarte w Algorytmach Diagnostyczno-Lecznicych w Niepłodności, opracowane przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Embriologii oraz Sekcję Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego oraz wytyczne zawarte w rekomendacjach pacjenckich w leczeniu niepłodności Stowarzyszenia na Rzecz Leczenia Niepłodności i Wspierania Adopcji „Nasz Bocian”;
- 8) w latach 2018-2020 wykonał co najmniej 200 procedur zapłodnienia pozaustrojowego rocznie i działa od co najmniej 3 lat;
- 9) zapoznał się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert;
- 10) jest świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelne podpisy i pieczętka
osób uprawnionych
do reprezentowania Oferenta