pieczątka firmowa oferenta

**Oświadczenie**

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 utrzymać 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 (Dz. U. z 2020 r., poz. 442)

4) dysponuje kadrą posiadającą odpowiednie kwalifikacje zawodowe do realizacji programu

5) dysponuje odpowiednią aparaturą medyczną do realizacji programu

6) posiada odpowiednie warunki lokalowe do prowadzenia leczenia

7) posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji zadania

8) realizuje Europejski programu monitoringu wyników leczenia metodami zapłodnienia pozaustrojowego European IVF Monitoring EIM i raportuje dane do europejskiego raportu ESHRE

9) w trakcie leczenia stosuje wytyczne zawarte w Algorytmach Diagnostyczno- Leczniczych w Niepłodności opracowane przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Embriologii oraz Sekcję Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego

10) w ciągu ostatnich lat wykonał co najmniej 200 procedur zapłodnienia pozaustrojowego rocznie

11) zapoznał się z treścią Programu pn. „Programu polityki zdrowotnej w zakresie diagnozowania i leczenia niepłodności dla mieszkańców Powiatu Olkuskiego na rok 2024 .” oraz treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert

12) jest świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia