**Załącznik nr 5** do otwartego konkursu ofert z dnia 30 grudnia2021 r. na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Zapobieganie próchnicy zębów u uczniów wrocławskich szkół podstawowych” - konkurs nr 2 ze sprzętem stomatologicznym Gminy Wrocław

Wrocław, dnia r.

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Posiadam/ wskazany przeze mnie podmiot wykonujący działalność leczniczą posiada\* zawartą umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na produkt kontraktowy: „świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia” lub „świadczenia ogólnostomatologiczne” na lata 2022-2023:

(nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz adres gabinetu stomatologicznego,   
w którym będą udzielane świadczenia z NFZ)

I będę/ będzie\* udzielał świadczeń stomatologicznych z Narodowego Funduszu Zdrowia w gabinecie stomatologicznym zlokalizowanym na terenie Wrocławia, dla uczniów z Programu polityki zdrowotnej pn.: „Zapobieganie próchnicy zębów u uczniów wrocławskich szkół podstawowych”, finansowanego przez Gminę Wrocław.

czytelny podpis osoby/osób\* upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu

oraz pieczęć podmiotu

\*niepotrzebne skreślić