

OŚWIADCZENIA OFERENTA

dotyczy konkursu na realizację programu promocji zdrowia pn. „Edukacja zdrowotna młodzieży szkolnej w wieku pomiędzy 18 a 19 rokiem życia w zakresie nadciśnienia tętniczego” w 2024 r. na terenie Dzielnicy Warszawa Praga Południe.

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze „Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert” oraz akceptuję projekt umowy na realizację zadań w zakresie programu promocji zdrowia „Edukacja zdrowotna młodzieży szkolnej w wieku pomiędzy 18 a 19 rokiem życia w zakresie nadciśnienia tętniczego” w 2024 r. na terenie Dzielnicy Warszawa Praga Południe

.....
(podpis Oferenta)

Oświadczam, że zrealizuję program promocji zdrowia „Edukacja zdrowotna młodzieży szkolnej w wieku pomiędzy 18 a 19 rokiem życia w zakresie nadciśnienia tętniczego” we wskazanych szkołach w mojej ofercie wśród uczniów zgodnie z załącznikiem nr 2 do „Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert”. Wskazana liczba uczniów w w/w załączniku jest liczbą aktualną uzyskaną na podstawie danych otrzymanych od Dyrektora szkoły.

.....
(podpis Oferenta)

Oświadczam, że kwalifikacje zawodowe osób realizujących program promocji zdrowia „Edukacja zdrowotna młodzieży szkolnej w wieku pomiędzy 18 a 19 rokiem życia w zakresie nadciśnienia tętniczego” wymienionych w załączniku nr 6 do SWKO są zgodnie ze stanem faktycznym i gwarantują prawidłowość realizacji w/w programu.

.....
(podpis Oferenta)

Oświadczam, że posiadam aktualnie obowiązującą umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia w sprawie udzielania świadczeń gwarantowanych w POZ w zakresie świadczeń pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania, w szkołach wskazanych w niniejszej ofercie. Nr umowy: z dnia

.....
(podpis oferenta)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i imienna pieczęć Oferenta)