
Dane Oferenta / Pieczęć Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA
(podmiotu leczniczego korzystającego z pracowników lub podwykonawców)

do Oferty złożonej do konkursu ofert nr SPZOZ/ŚM/DO/K/3/2026

na wykonywanie świadczeń zdrowotnych - badań rezonansu magnetycznego z opisem na rzecz pacjentów SP ZOZ w Sanoku

Oświadczam, że w przypadku wybrania oferty
/nazwa Oferenta/ przed podpisaniem umowy o udzielanie świadczeń, przedłożę Samodzielnemu Publicznemu Zespołowi Opieki Zdrowotnej w Sanoku wykaz wszystkich pracowników/podwykonawców wyznaczonych do wykonywania czynności związanych z realizacją umowy – w zakresie w jakim może występować bezpośredni kontakt z małoletnimi pacjentami oraz następujące dokumenty (dla każdej z w/w osób):

1. zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego,
2. informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi (w przypadku pracownika/podwykonawcy posiadającego obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska),
3. oświadczenie o państwie lub państwach, w których pracownik/podwykonawca zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi,
4. jeżeli prawo państwa, o którym mowa w pkt. 2 i/lub 3, nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi - informację z rejestru karnego tego państwa.
5. w przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa w ust. 2 i/lub 3, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego - oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że pracownik/podwykonawca nie był prawomocnie skazany w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niego innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuścił się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi,

Jednocześnie oświadczam, że:

- przedłożone zaświadczenia (informacje) z odpowiednich rejestrów, o których mowa powyżej, będą nie starsze niż 6 miesięcy w stosunku do dnia rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych przez osobę, której to zaświadczenie (informacja) dotyczy,
- oświadczenia, o których mowa w pkt. 3 i 5 powyżej, będą złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (będą zawierały klauzulę następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia"),
- akceptuję, że nieprzedłożenie w/w dokumentów w razie wyboru oferty złożonej przez reprezentowany przeze mnie podmiot może stanowić podstawę do odstąpienia przez Udzielającego zamówienia od zawarcia umowy.

.....
(data, miejscowość)

.....
*(podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Oferenta)*