Załącznik Nr 3

.....
Nazwa Oferenta

.....

.....

Adres

OŚWIADCZENIE

Mając na uwadze treść Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert a udzielanie świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 poz. 711) w Średzkim Centrum Zdrowia SPZOZ, 55-300 Środa Śląska, ul. Kolejowa 16 a, niniejszym oświadczam, że na dzień składania oferty przez Oferenta:

- jestem pracownikiem Udzielającego zamówienia w rozumieniu Kodeksu pracy* / nie jestem pracownikiem Udzielającego zamówienia w rozumieniu Kodeksu pracy*;
- prowadzę działalność gospodarczą* / nie prowadzę działalności gospodarczej*.

W przypadku zawarcia umowy zobowiązuje się niezwłocznie informować Udzielającego zamówienie o każdej zmianie statusu wskazanego w powyższych punktach.

Niniejszym oświadczam, że w przypadku zawarcia przez Udzielającego zamówienia umowy z Oferentem, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów realizacji tej umowy, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
Data, podpis i pieczęć Oferenta lub osoby upoważnionej

*** niepotrzebne skreślić**

DYREKTOR
Średzkiego Centrum Zdrowia SP ZOZ
w Środzie Śląskiej
Joanna Waluchowska

ŚREDZKIE CENTRUM ZDROWIA
SP ZOZ W ŚRODZIE ŚLĄSKIEJ
55-300 Środa Śląska, ul. Kolejowa 16 A
NIP 9131631912 REGON 520248105