

.....  
(pieczętka firmowa z pełną nazwą Oferenta)

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że umowa cywilnoprawna zawarta z .....

.....  
(pełne dane lekarza prowadzącego indywidualną praktykę lekarską)

zawiera:

- 1.) klauzulę dotyczącą realizowania świadczeń na rachunek i rzecz Oferenta;
- 2.) zapis o gotowości poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczętka i podpis osoby Uprawnionej)