

.....  
(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 2020 r. poz. 945 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie.

.....  
(miejscowość, data)

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