

**Znak sprawy: 15/ NSU/2025**

**Załącznik numer 4 do SWKO**

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

**Przedmiot konkursu:** udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu psychologii w ramach realizowanych turnusów leczniczo – profilaktycznych wraz z tzw. treningiem antystresowym w ramach zadania nr 1 polegających na prowadzeniu sesji relaksacyjnych, a w ramach zadania nr 2 polegających na prowadzeniu indywidualnych konsultacji psychologicznych oraz świadczenie usług zdrowotnych z zakresu psychologii w ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych dla pacjentów przebywających na rehabilitacji ogólnoustrojowej, na rehabilitacji po przebytych zabiegach bariatrycznych oraz innych turnusach profilaktycznych na podstawie odrębnie zawartych umów przez Udzielającego zamówienie / zadanie nr 3 / w 20 Wojskowym Szpitalu Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnym SPZOZ w Krynicy-Zdroju.

*Oświadczam, że złożę w terminie do dnia zawarcia umowy kopię ubezpieczenia OC od zdarzeń związanych z realizowanym świadczeniem medycznym na kwotę 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 poz. 866 z późn. zm.), a w przypadku gdyby okres ubezpieczenia wynikający z przedkładanej polisy nie obejmował całego okresu obowiązywania umowy zobowiązuję się do przedkładania kopii dokumentu potwierdzającego kontynuację ubezpieczenia OC w powyższym zakresie na pozostały okres obowiązywania Umowy.*

Krynica-Zdrój .....

(podpis i pieczęć imienna Oferenta)