

Pieczęć jednostki:

Załącznik nr 2 do postępowania konkursowego **434.12.2019**

Pieczęć jednostki:

Oświadczenie

Przystępując do konkursu ofert ogłoszonego przez Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi **na wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu konsultacji konsultacji okulistycznych dla pacjentów oddziału neonatologii i intensywnej terapii noworodka WSSZ. M. Pirogowa.** (nr sprawy 434.12.2019) zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wynikającego z art. 25 ust. 1 pkt 1 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r oraz Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2011 nr 293 poz. 1729.) oraz ubezpieczenia NNW zawierającego m.in. pokrycie kosztów leczenia w przypadku ekspozycji zawodowej na krew przez okres obowiązywania umowy.

.....
Miejscowość i Data

.....
Podpis osoby upoważnionej