Załącznik Nr 2

do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

**Oświadczenia Oferenta:**

**Oferent oświadcza, że na dzień złożenia oferty:**

- zapoznał się z treścią Uchwały XXXV/701/2020 Rady Miasta Kielce z dnia 27 października 2020 r. w sprawie uchwalenia programu leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Gminy Kielce

- zapoznał się z treścią zarządzenia w sprawie ogłoszenia konkursu ofert i powołania komisji konkursowej   
do rozpatrzenia ofert na realizację programu polityki zdrowotnej leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców \gminy Kielce na lata 2020 – 2024

- zaproponowany w formularzu ofertowym całkowity koszt brutto jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w przypadku zawarcia umowy, pozostanie niezmienny przez cały okres obowiązywania umowy

- posiada sprzęt i aparaturę medyczną o minimalnych wymaganiach i w ilości wskazanej w programie

- dysponuje personelem medycznym w liczbie i o minimalnych kwalifikacjach wskazanych w programie oraz tabeli wskazanej w pkt 4 formularza ofertowego

- dysponuje zgodnymi z obowiązującym prawem warunkami lokalowymi oraz zorganizuje zgodne z obowiązującym prawem udzielanie procedur wskazanych w programie

- posiada polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy

- realizuje Europejski Program Monitoringu wyników leczenia metodami zapłodnienia pozaustrojowego – European IVF Monitoring (EIM)

- stosuje wytyczne zawarte w Algorytmach Diagnostyczno – Leczniczych w Niepłodności przygotowanych przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Sekcję Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego

- zobowiązuje się do ochrony danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych RODO)

....………………………………………

(Data, podpis i pieczęć Oferenta lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Oferenta)