Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 26/2022/DSOZ  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 4 marca 2022 r.

Dane Wnioskodawcy:

Nazwa: …………………………………………….

adres: ……………………………………………….

nr telefonu: …………………………………………

Nr NIP: …………………….………………….

Nr REGON: …………………….……………..

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WPISACH DO REJESTRÓW**

1. Niniejszym oświadczam, że jako składający wniosek o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne jestem podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą\*:

·prowadzonego przez ……………………………………………………………………,

pod numerem .………………………………………… .

·nie dotyczy

2. Oświadczam, że jako składający wniosek o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne jestem wpisany do\*:

·Krajowego Rejestru Sądowego

pod numerem …………………………………….…….. .

·nie dotyczy

3. Oświadczam, że jako składający wniosek o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne jestem wpisany do\*:

·Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

·nie dotyczy

Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje nieważnością umowy, o ile zostanie zawarta, oraz odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 193 pkt 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................................. | ............................................................. |
| (miejscowość i data) | (pieczątka, podpis) |

*\*właściwe zaznaczyć*