Załącznik Nr 12a do zarządzenia Nr 138/2022/DSOZ  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 26 października 2022 r.

**Dane Wnioskującego**

Nazwa: ……………………………………………..

adres: ………………………………………………

nr telefonu: …………………………………………

Nr NIP: …………………….……………………….

Nr REGON: ………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

Wnioskując niniejszym o zawarcie ze mną na okres …………………………………., umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane w zakresie koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży na II lub III poziomie opieki perinatalnej (KOC II/III) oświadczam, że[1](fnote://5169EDD0-8614-4290-88C2-C3AE5EFF695A) :

**I. Dokumenty**[2](fnote://871486BA-25D0-45CD-AF5D-4D7C5AABA23F) **:**

1) kopia umowy spółki lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienie o zasadach reprezentacji spółki albo uchwała wspólników spółki cywilnej w przedmiocie zasad reprezentacji spółki lub kopie pełnomocnictw udzielonych przez pozostałych wspólników do prowadzenia spraw spółki wykraczających poza zwykłe czynności;

2) kopia polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez wnioskującego umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania;

**II. Informacje:**

1) dotyczące personelu medycznego i harmonogramów jego pracy;

2) dotyczące posiadanego sprzętu;

- zostały złożone …………………..…… (nazwa oddziału) oddziałowi Wojewódzkiemu Narodowego Funduszu Zdrowia do umowy nr …………………………… dotyczącej świadczeń ………………………………………………….…… (rodzaj świadczeń), a stwierdzony w nich stan prawny lub faktyczny nie uległ zmianie i pozostaje aktualny na dzień dzisiejszy.

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................................ | ............................................................ |
| (miejscowość, data) | (pieczątka, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskującego) |