Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 51/2024/DSOZ  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 21 maja 2024 r.

**Wzór  
Oświadczenie**

1) oświadczam, że nie zachodzą okoliczności związane z koniecznością wydania opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 ustawy o świadczeniach[1](fnote://CAB68BA2-2917-4EC0-94A2-0FE9A9EEF304) oraz nie była realizowana inwestycja na podstawie pozytywnej opinii\*;

2) oświadczam, że zachodzą okoliczności związane z koniecznością wydania opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 ustawy o świadczeniach\*;

3) oświadczam, że nie posiadam opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 ustawy o świadczeniach oraz minął okres 5 lat od dnia, w którym została wydana decyzja o pozwoleniu na użytkowanie inwestycji\*;

4) oświadczam, że nie posiadam opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 ustawy o świadczeniach oraz minął okres 5 lat od dnia przystąpienia do użytkowania inwestycji w przypadku inwestycji, w odniesieniu do której nie jest wymagane uzyskanie pozwolenia na użytkowanie\*.

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................................ | ............................................................ |
| Nazwa Oferenta | podpis osoby reprezentującej Oferenta |

\* niewłaściwe skreślić