

Oświadczenie nr

Działając w imieniu

(nazwa rejestrowa Podmiotu), z siedzibą w

(miejscowość) (kod pocztowy:-.....) przy ul.

(ulica i numer), NIP:, numer Regon:

(dane podmiotu zgodnie z KRS lub innym rejestrem, według stanu na dzień składania oświadczenia), zwanego dalej „Podmiotem”, w odpowiedzi na Wniosek o udostępnienie danych niezbędnych do ustalenia taryfy świadczeń, zwany dalej „Wnioskiem” złożony w trybie art. 311c ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1373 z późn. zm.), (zwaną dalej „Ustawą”) oświadczam, że:

1. Podmiot zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia, o której mowa w art. 311c ust.4 Ustawy;
2. Podmiot udostępni nieodpłatnie Wnioskodawcy Dane, zgodnie z zasadami określonymi w Zarządzeniu nr 50/2019, Zarządzeniu nr/2020 oraz w Zarządzeniu nr 15/2019, gwarantując ich najwyższą jakość i kompletność;
3. Udostępnione przez Podmiot:
 - 1) dane nie stanowią utworu w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1231 z późn. zm.) i powyższa ustawa nie ma do tych danych zastosowania;
 - 2) inne informacje są prawdziwe, rzetelne i odpowiadają rzeczywistym danym statystycznym oraz kosztom realizacji świadczeń opieki zdrowotnej;
4. W przypadku stwierdzenia przez Wnioskodawcę nieprawidłowości lub niekompletności Danych, Podmiot dokona poprawek, zmian lub uzupełnień Danych w terminie wskazanym przez Wnioskodawcę oraz udostępni ostateczną wersję Danych;
5. Podmiot udzieli nieodpłatnie wyjaśnień Wnioskodawcy w zakresie udostępnionych Danych w terminie wskazanym przez Wnioskodawcę, za pomocą dostępnych środków komunikacji tj. pisemnie, telefonicznie, mailowo lub faksem;
6. Podmiot odpowiada za działania i zaniechania osób/podmiotów, którym powierzył wykonywanie czynności, związanych z wykonaniem obowiązku określonego we Wniosku, jak za własne działania i zaniechania;
7. Podmiot, w przypadku gdy Dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1010), poinformuje o tym Wnioskodawcę. W przypadku niewskazania przez Podmiot, które z udostępnionych Danych stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, udostępnione Dane nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa Podmiotu;
8. Podmiot wyraża zgodę na umożliwienie osobom upoważnionym przez Wnioskodawcę weryfikacji sposobu realizacji świadczeń, których dotyczą udostępnione Dane w siedzibie

przedsiębiorstwa Podmiotu, na warunkach określonych przez Podmiot, zgodnie z wewnętrznymi zasadami obowiązującymi w przedsiębiorstwie Podmiotu;

9. Podmiot będzie kontaktował się z Wnioskodawcą drogą elektroniczną za pośrednictwem następujących adresów e-mail Wnioskodawcy:

- 1) taryfikacja@aotm.gov.pl – w zakresie realizacji Wniosku lub telefonicznie pod nr: 22 101 47 16;
- 2) taryfikacja@aotm.gov.pl – w zakresie przygotowania i udostępnienia danych kliniczno-kosztowych lub telefonicznie pod nr 22 101 47 16;
- 3) dane-kosztowe@aotm.gov.pl – w zakresie przygotowania i udostępnienia danych finansowo-księgowych lub telefonicznie pod nr 22 101 47 52;
- 4) dws@aotm.gov.pl – w zakresie zagadnień formalno-prawnych wynikających z Wniosku o udostępnienie Danych;
- 5) potwierdzenie@aotm.gov.pl – w zakresie wystawianego oświadczenia, o którym mowa w ust. 13 poniżej, lub telefonicznie pod nr 22 101 47 22;

10. Podmiot wskazuje osobę koordynującą współpracę z Wnioskodawcą:

- 1) (imię i nazwisko)
- 2) (stanowisko)
- 3) (adres e-mail)
- 4) (numer telefonu)

PODMIOT

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis)