

**Oświadczenie Podmiotu 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. 31lc ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1510 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. 31lc ust. 4 Ustawy;
2. Podmiot udostępni nieodpłatnie Wnioskodawcy Dane, zgodnie z zasadami określonymi w Zarządzeniu nr 28/2019, 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 2018 r., poz. 1191 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 zostało powierzone wykonywanie czynności, związanych z wykonaniem obowiązku określonego we Wniosku o udostępnienie Danych, jak za własne działania i zaniechania;
7. Podmiot, w przypadku gdy Dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2018 r., poz. 419), 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 zweryfikować jakość oraz kompletność udostępnianych danych, w miejscu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez Podmiot, na warunkach określonych przez Podmiot.

9. Podmiot będzie kontaktował się z Wnioskodawcą drogą elektroniczną za pośrednictwem następujących adresów e-mail Wnioskodawcy:
- 1) [taryfikacja@aotm.gov.pl](mailto:taryfikacja@aotm.gov.pl) – w zakresie realizacji Wniosku o udostępnienie Danych,
  - 2) [dws@aotm.gov.pl](mailto:dws@aotm.gov.pl) – w zakresie zagadnień formalno-prawnych wynikających z Wniosku o udostępnienie Danych,
  - 3) [rachunki@aotm.gov.pl](mailto:rachunki@aotm.gov.pl) – w zakresie wystawianych oświadczeń, o których mowa w pkt. 13 Wniosku o udostępnienie Danych,
  - 4) [dane-kosztowe@aotm.gov.pl](mailto:dane-kosztowe@aotm.gov.pl) – w zakresie przygotowania i udostępnienia danych finansowo-księgowych,
- lub telefonicznie pod nr: 22 101 47 10.
10. Podmiot wskazuje osobę koordynującą współpracę z Wnioskodawcą:
- 1) imię i nazwisko:
  - 2) stanowisko:
  - 3) adres e-mail:
  - 4) numer telefonu:

**PODMIOT**

.....  
(pieczęć, podpis)