Załącznik Nr 1

do Umowy o Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych

z dnia 16.01.2020 r.

**OŚWIADCZENIE**

**PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że każda z osób udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy udziela ponadto świadczeń zdrowotnych na rzecz kilku podmiotów (w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład) lub na rzecz pacjentów indywidualnych (w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej / indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w miejscu wezwania/ indywidualna specjalistycznej praktyki lekarskiej / indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w miejscu wezwania tzw. praktyka gabinetowa lub w miejscu wezwania).

 **………………………………………….**

*(podpis Przyjmującego Zamówienie)*