



Dane Oferenta:

Nazwa: .....

adres: .....

nr telefonu: .....

NIP: .....

REGON: .....

**ZGODA\* NA DORĘCZENIE PRZEZ KOMISJĘ KONKURSOWĄ OŚWIADCZEŃ I ZAWIADOMIEŃ ZA  
POŚREDNICTWEM ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ**

Na podstawie § 5 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2014 roku w sprawie sposobu ogłaszania o postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, składania ofert powoływania i odwoływania komisji konkursowej, jej zadań oraz trybu pracy (j.t. Dz. U. 2020 poz. 1858) wyrażam zgodę na doręczanie przez komisję konkursową oświadczeń i zawiadomień za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, bez zachowania wymogów dotyczących bezpiecznego podpisu elektronicznego w rozumieniu art. 3 pkt 10 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylającego dyrektywę 1999/93/WE (Dz. Urz. UE L 257 z 28.08.2014, str. 73).

.....

(adres poczty elektronicznej oferenta)

\*Wyrażenie zgody ma charakter fakultatywny i do wyłącznej decyzji oferenta należy podanie adresu poczty elektronicznej, na który komisja konkursowa może doręczać oświadczenia i zawiadomienia.

.....

Data i podpis oferenta lub osoby upoważnionej