

## **Załącznik nr 8 do SWZ**

### **OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany (a) Karolina Kozielska – pracownik działu szpitalnego (przetargi) oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią *Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następnych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej\**, wynikającej z ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024r. poz. 928), wprowadzonej na mocy Zarządzenia Dyrektora nr 43/G/2024 z dnia 30.09.2024 r., rozumiem jej treść, przyjmuję ją do stosowania i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w niej zawartych, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Zobowiązuję się ponadto do aktualizacji znajomości powyższej Procedury wraz z każdorazową jej zmianą przekazaną do wiadomości poprzez ogłoszenie w miejscu publikacji procedury.

*\*-treść procedury dostępna na stronie internetowej [www.zosuchabeskidzka.pl](http://www.zosuchabeskidzka.pl) w zakładce „Stefa pacjenta”*

**SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.**

.....  
data podpis