**Образец**

ДО

Министерство на здравеопазването

СНД по Инвестиция C12.I7. „Развитие на амбулаторните грижи“

част от НПВУ

На вниманието на комисията по подбор

# ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ

От ……………………………………………………………

(наименование на лицето - представляващ)

в качеството на кмет на …………………………………………

Уважаеми господа,

Като представляващ ………………………………. заявявам готовност за разкриване на амбулатория за ПИМП на територията на населеното място както и своята ангажираност за цялостното изпълнение на Компонент 2. Изграждане на съвременна материално-техническа база и осигуряване на медицинска апаратура и обзавеждане за амбулатории за извънболнична помощ и консултативни медико-социални звена, част от Инвестиция C12.I7. „Развитие на амбулаторните грижи“.

Декларирам, че:

* ще предоставя необходимия сграден фонд - помещения с площ 33 кв. м, попадащи в имоти по чл. 12, ал. 5 от Закона за общинската собственост, подходящи за разкриване на амбулатория в съответните населени места и отговарящ на изискванията в Наредба № РД-02-20-3 от 21.12.2015 г. за проектиране, изпълнение и поддържане на сгради за обществено обслужване в областта на образованието и науката, здравеопазването, културата и изкуствата, съгласно което индивидуалната практика /кабинет/ за извънболнична медицинска помощ включва най-малко един кабинет за провеждане на консултации (прегледи), чакалня, манипулационна и хигиенен възел, както следва:

1. Кабинет за прегледи на възрастни и деца с площ от 12 m2.

2. Манипулационна за възрастни и деца с площ от 9 m2.

3. Чакалня с площ по 2 m2 на кабинет, но не по-малко от 9 m2.

4. Хигиенен възел за пациенти и персонал с площ от 3 m2..

* ще окажа съдействие за привличане на специалисти за осъществяване на дейността на разкритата амбулатория за първична медицинска помощ.

Декларатор:…………………………………

(име и длъжност на лицето, представляващо населеното място)