

**Załącznik nr 35.5**

pieczęć oferenta

**Oświadczenie o spełnieniu kryteriów jakości realizacji Programu badań przesiewowych raka jelita grubego dla ośrodków ubiegających się o realizację Programu w systemie oportunistycznym\***

Oświadczam, że spełniam kryteria jakości dla ośrodków ubiegających się o realizację Programu w systemie zapraszanym, w następującym zakresie:

- osiągalność kątnicy – co najmniej 90% dla całego ośrodka,
- częstość wykrywanych gruczolaków – co najmniej 15% dla całego ośrodka,
- polipektomia w czasie pierwszego badania przesiewowego u co najmniej 80% osób, u których stwierdzono polipy,
- odpowiednia ocena histologiczna usuniętych polipów – doszczętność polipektomii oceniona w co najmniej 95% przypadków, odsetek zmian z dysplazją dużego stopnia (niezależnie od wielkości) nie przekracza 5%.

.....  
Data

.....  
Pieczęć i podpis osoby lub osób uprawnionych  
do reprezentowania oferenta

\* oświadczenie dotyczy tylko podmiotów, które realizowały Program w 2014 i/lub 2015 r.

**Uwaga**

Dane pochodzące z tego oświadczenia będą weryfikowane na podstawie bazy danych SI-PBP przekazanej przez Koordynatora Programu.