Załącznik nr 3 – Oświadczenie oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że następujące dokumenty złożone w Dziale Kadr SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich są ważne i aktualne:

1. prawo wykonywania zawodu pielęgniarki / pielęgniarza, świadectwa szkoły lub dyplomu studiów potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji w zawodzie pielęgniarki / pielęgniarza; kserokopie innych dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe oraz uprawnienia: certyfikaty i zaświadczenia ukończenia kursów, szkoleń, itd.);
2. zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
3. zaświadczenie o wpisie do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
4. umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem konkursu z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia OC określoną zgodnie z przepisami w Rozporządzeniu Ministra Finansów

..........................................................................

*(podpis i pieczątka firmowa oferenta)*

\* o ile dotyczy, w razie braku skreślić