

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że następujące dokumenty złożone w Dziale Kadr SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich są ważne i aktualne <sup>1, 2</sup>:

- 1) **dyplom studiów** potwierdzającego uzyskanie tytułu lekarza,
- 2) **dyplom specjalizacji**,
- 3) **prawo wykonywania zawodu**,
- 4) **zaświadczenie o wpisie** do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub KRS<sup>3</sup>;
- 5) **księga rejestrowa** z Okręgowej Izby Lekarskiej o wpisie do rejestru praktyk lekarskich lub wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- 6) **kserokopie innych dokumentów** potwierdzających kwalifikacje zawodowe oraz uprawnienia: certyfikaty i zaświadczenia ukończenia kursów, szkoleń, itd.;
- 7) **aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem konkursu z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia OC określoną zgodnie z przepisami w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019r., poz. 866 ze zm.)
- 8) **aktualne orzeczenia lekarskie** potwierdzające zdolność do wykonywania przedmiotu niniejszej Umowy wraz ze skierowaniem na badanie lekarskie, określającym czynniki niebezpieczne, szkodliwe dla zdrowia, czynniki uciążliwe występujące na stanowisku pracy oraz aktualne orzeczenie sanitarno-epidemiologiczne zgodnie z aktualnymi przepisami prawa.

**Jednocześnie oświadczam, że przed zawarciem umowy zobowiązuję się do przedłożenia do Działu Kadr i Szkoleń zaświadczenie ogólnego z Krajowego Rejestru Karnego (KRK) o niekaralności.**

.....  
(podpis i pieczętka firmowa oferenta)

---

<sup>1</sup> Jeżeli poszczególne dokumenty nie są aktualne, należy pozycję wyszczególniającą dokument przekreślić, a aktualny dokument dołączyć do oferty konkursowej;

<sup>2</sup> Niepotrzebne - skreślić

<sup>3</sup> O ile dotyczy, w razie braku skreślić

