**Załącznik nr 1 formularza ofertowego**

Tychy, dnia ………………………… r.

**ZAŁĄCZNIKI – odpowiednio dla OFERENTA\*\*:**

1. Potwierdzone przez Oferenta za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza, tj.:
   1. prawo wykonywania zawodu lekarza,
   2. dyplom,
   3. dyplom uzyskania specjalizacji,
   4. świadectwa pracy potwierdzające doświadczenie zawodowe,
   5. inne posiadane dokumenty potwierdzające nabycie fachowych umiejętności – w przypadku ich posiadania wymienić jakie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………. .

1. Potwierdzone przez Oferenta za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów określających status prawny oferenta, tj.:
   1. zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich,
   2. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
   3. zaświadczenie o wpisie w Izbach Lekarskich,
   4. zaświadczenie o wpisie do KRS,
   5. zaświadczenie o nadaniu nr REGON i NIP,
   6. \* zaświadczenie o zatrudnieniu,
   7. \*oświadczenie Oferenta o podleganiu lub niepodleganiu obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu,
   8. \* oświadczenie Oferenta czy chce być objęty dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym/ dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
2. Potwierdzoną przez Oferenta za zgodność z oryginałem obowiązkową polisę OC w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej.
3. Pełnomocnictwa wystawione zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta.

………………………………………..…………………

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej   
do podpisania i złożenia oferty)

\* dotyczy tylko osób, które chcą udzielać świadczeń zdrowotnych w ramach umowy-zlecenia

\*\* niepotrzebne skreślić