

**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:

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

2. 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 podleganiu lub nie podleganiu obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.

3. Potwierdzoną przez Oferenta za zgodność z oryginałem obowiązkową polisę OC w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej.

4. Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego.

5. Pełnomocnictwa wystawione zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta.

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

\*\* niepotrzebne skreślić