

**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, tj.:
  - 1) prawo wykonywania zawodu,
  - 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 pielęgniarskich,
  - 2) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
  - 3) zaświadczenie o wpisie w Izbach Pielęgniarek i Położnych,
  - 4) zaświadczenie o wpisie do KRS,
  - 5) zaświadczenie o nadaniu nr REGON i NIP,
  - 6) \* zaświadczenie o zatrudnieniu,
  - 7) \* oświadczenie o podleganiu lub niepodleganiu obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu,
  - 8) \* oświadczenie o objęciu dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym/ chorobowym.
3. Potwierdzoną przez Oferenta za zgodność z oryginałem obowiązkową polisę OC.
4. 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