

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) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego - art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600)
 - 6) zaświadczenie o nadaniu nr REGON i NIP,
 - 7) * zaświadczenie o zatrudnieniu,
 - 8) *oświadczenie Oferenta o podleganiu lub niepodleganiu obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu,
 - 9) * oświadczenie Oferenta czy chce być objęty dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym/ dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
3. Potwierdzoną przez Oferenta za zgodność z oryginałem obowiązkową polisę OC w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej.
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