

Załącznik nr 1 formularza ofertowego

Tychy dnia, 2021 r.

ZAŁĄCZNIKI – odpowiednio dla OFERENTA:**

1. Potwierdzone przez Oferenta za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do wykonywania zawodu ratownika medycznego lub ratownika medycznego/kierowcy tj.:

1) dyplom

2) inne posiadane dokumenty potwierdzające nabycie fachowych umiejętności (kurs dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych, zezwolenie na prowadzenie pojazdów uprzywilejowanych w ruchu drogowym, prawo jazdy odpowiedniej kategorii, inne certyfikaty i zaświadczenia potwierdzające umiejętności, itp.) – w przypadku ich posiadania wymienić jakie:

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

3) świadectwa pracy potwierdzające doświadczenie zawodowe ;

2. Potwierdzone przez Oferenta za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów określających status prawny oferenta, tj.:

1) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;

2) zaświadczenie o wpisie do KRS;

3) zaświadczenie o nadaniu nr REGON i NIP

6) * zaświadczenie o zatrudnieniu

7) *oświadczenie podleganiu lub nie podleganiu obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.

8)*oświadczenie o dobrowolnym objęciu ubezpieczeniem emerytalnym, rentowym lub 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.

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

** niepotrzebne skreślić