

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;

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