



OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że jako Oferent przekazuję w załączeniu do oferty:

1/ Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego

2/ Nadanie numeru REGON

3/ Nadanie numeru NIP

Dokumenty zawarte w pkt 1-3 – wymagane tylko w przypadku oferentów, którzy składają ofertę na świadczenia medyczne w SP ZOZ w Myszkowie po raz pierwszy.

4/ polisa ubezpieczeniowa OC

5/ Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań wykonywania pracy lekarza.

6/ Aktualne zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w zakresie bhp adekwatnego dla swojej grupy zawodowej, którą reprezentuje i której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bhp.

* *niepotrzebne skreślić*

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Oferenta