

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 / lekarzy,
 - 2) dyplom uzyskania specjalizacji lekarza / lekarzy,
 - 3) 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 do KRS,
 - 4) zaświadczenie o nadaniu nr REGON i NIP,
 - 5) * zaświadczenie o zatrudnieniu,
 - 6) * oświadczenie Oferenta o podleganiu lub niepodleganiu obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu,
 - 7) * 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
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