# 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:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. 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.
2. Potwierdzoną przez Oferenta za zgodność z oryginałem obowiązkową polisę OC
3. 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