Załącznik nr 3 – Oświadczenie oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że następujące dokumenty złożone w Dziale Kadr SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich są ważne i aktualne:

1. świadectwa szkoły lub dyplomu studiów potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji w zawodzie pielęgniarki / pielęgniarza,
2. inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe oraz uprawnienia: certyfikaty i zaświadczenia ukończenia kursów, szkoleń,
3. prawo wykonywania zawodu pielęgniarki / pielęgniarza,
4. zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub KRS\*;
5. zaświadczenie o wpisie do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą\*\*,

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

 *(podpis i pieczątka firmowa oferenta)*

\* o ile dotyczy, w razie braku skreślić

\*\* o ile dotyczy, w razie braku skreślić