

OŚWIADCZENIE

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

1. dyplom studiów potwierdzającego uzyskanie tytułu farmaceuty,
2. prawo wykonywania zawodu,
3. kserokopie innych dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe oraz uprawnienia: certyfikaty i zaświadczenia ukończenia kursów, szkoleń, itd.;
4. zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub KRS*;
5. kserokopia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem konkursu,
6. aktualne orzeczenie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania przedmiotu niniejszej Umowy oraz aktualnego zaświadczenia lekarskiego z badania przeprowadzonego do celów sanitarno – epidemiologicznych zgodnie z aktualnymi przepisami prawa;

.....
(podpis i pieczętka firmowa oferenta)

* o ile dotyczy, w razie braku skreślić