Załącznik nr 3 – Oświadczenie oferenta

(dotyczy osób / podmiotów realizujących obecnie świadczenia na rzecz Udzielającego zamówienia)

**OŚWIADCZENIE**

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

1. dyplom studiów potwierdzającego uzyskanie tytułu psychologa,
2. dyplom(-y) specjalizacji,
3. zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub KRS\*;
4. kserokopie innych dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe oraz uprawnienia: certyfikaty i zaświadczenia ukończenia kursów, szkoleń, itd.;
5. kserokopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem konkursu
6. orzeczenia lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania przedmiotu niniejszej Umowy wraz ze skierowaniem na badanie lekarskie, określającym czynniki niebezpieczne, szkodliwe dla zdrowia, czynniki uciążliwe występujące na stanowisku pracy oraz aktualne orzeczenie sanitarno-epidemiologiczne zgodnie z aktualnymi przepisami prawa.

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

*(podpis i pieczątka firmowa oferenta)*

\* o ile dotyczy, w razie braku skreślić