Załącznik nr 3 – Oświadczenie oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że następujące dokumenty złożone w Dziale Kadr SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich są ważne i aktualne**[[1]](#footnote-2)**:

1. kserokopia prawa wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego;
2. kserokopia dyplomu specjalizacji z laboratoryjnej transfuzjologii medycznej;
3. zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub KRS**[[2]](#footnote-3)**;
4. kserokopie innych dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe oraz uprawnienia (w tym certyfikaty i zaświadczenia ukończenia kursów, szkoleń), a także inne dokumenty:

* potwierdzające doświadczenie zawodowe na stanowisku kierownika pracowni serologii – min. 10 lat
* potwierdzające uprawnienia do wykonywania badań z zakresu serologii grup krwi w szerokim zakresie
* wskazujące ustawiczny rozwój zawodowy z dziedziny serologii transfuzjologicznej  
  i leczenia krwią z ostatnich 5 lat;

1. kserokopia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem konkursu z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia określoną zgodnie z przepisami w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2019 poz. 866 ze zm).

**Jednocześnie oświadczam, że przed zawarciem umowy zobowiązuję się do przedłożenia do Działu Kadr i Szkoleń zaświadczenie ogólnego z Krajowego Rejestru Karnego (KRK)  
o niekaralności.**

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

*(podpis i pieczątka firmowa oferenta)*

1. Jeżeli poszczególne dokumenty nie są aktualne, należy pozycję wyszczególniająca dokument przekreślić, a aktualny dokument dołączyć do oferty konkursowej; [↑](#footnote-ref-2)
2. O ile dotyczy, w razie braku skreślić; [↑](#footnote-ref-3)