

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że następujące dokumenty złożone w Dziale Kadr SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich są ważne i aktualne¹:

1. **dypłom studiów** potwierdzającego uzyskanie tytułu lekarza,
2. **dypłom specjalizacji**,
3. **prawo wykonywania zawodu**,
4. **zaświadczenie o wpisie** do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub KRS²;
5. **księga rejestrowa** z Okręgowej Izby Lekarskiej o wpisie do rejestru praktyk lekarskich lub wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
6. **kserokopie innych dokumentów** potwierdzających kwalifikacje zawodowe oraz uprawnienia: certyfikaty i zaświadczenia ukończenia kursów, szkoleń, itd.;
7. **aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem konkursu z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia OC 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.2019r., poz. 866 ze zm.)
8. **aktualne 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.

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 pieczęć firmowa oferenta*)

1 Jeżeli poszczególne dokumenty nie są aktualne, należy pozycję wyszczególniającą dokument przekreślić, a aktualny dokument dołączyć do oferty konkursowej;

2 o ile dotyczy, w razie braku skreślić