

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że następujące dokumenty złożone w Dziale Kadr SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich są ważne i aktualne:¹:

- 1) kserokopia prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
- 2) kserokopia(-e) dyplomu(-ó) specjalizacji ;
- 3) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub KRS²;
- 4) kserokopie innych dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe oraz uprawnienia;
- 5) 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);
- 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 – zobacz: ust. 3 „Uwaga”.

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 pieczętka 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;