

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

Nazwa Konkursu: **udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Lekarza w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej łącznie z wykonywaniem czynności koordynatora NiŚOZ.**

Lp.	DOKUMENT	ZŁOŻONY W OFERCIE	W POSIADANIU SZPZLO
1.	Zaświadczenie o wpisie do CEIDG (dotyczy podmiotów wpisanych do ewidencji)		
2.	Wpis do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą		
3.	Kopia prawa wykonywania zawodu		
4.	Dyplomy i zaświadczenia potwierdzające kwalifikacje zawodowe		
5.	Kopia polisy ubezpieczenia OC		
6.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego (w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art.189a i art.207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego)		

Oświadczam, że stan prawny lub faktyczny dokumentów będących w posiadaniu SZPZLO  
Warszawa Praga - Północ nie uległ zmianie.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć, podpis oferenta)