

### OŚWIADCZENIE OFERENTA

Nazwa Konkursu: **świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii w Poradni Zdrowia Psychicznego dla dorosłych.**

Lp.	DOKUMENT	ZŁOŻONY W OFERCIE	W POSIADANIU SZPZŁO
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		

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć, podpis oferenta)