

Załącznik nr 1 formularza ofertowego

Bytom dnia, 2013 r.

ZAŁĄCZNIKI – odpowiednio dla OFERENTA*:

1. Potwierdzone przez Oferenta za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza, tj.:

- 1) prawo wykonywania zawodu lekarza;
- 2) dyplom ;
- 3) dyplom uzyskania specjalizacji ;
- 4) inne posiadane dokumenty potwierdzające nabycie fachowych umiejętności – w przypadku ich posiadania wymienić jakie:

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

5) świadectwa pracy potwierdzające doświadczenie zawodowe;

2. Potwierdzone przez Oferenta za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów określających status prawny oferenta, tj.:

- 1) zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich;
- 2) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;
- 3) zaświadczenie o wpisie w Izbach Lekarskich
- 4) zaświadczenie o wpisie do KRS;
- 5) zaświadczenie o nadaniu nr REGON i NIP
- 6) zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

3. Potwierdzoną przez Oferenta za zgodność z oryginałem obowiązkową polisę OC ;

4. Lista lekarzy z telefonicznymi nr kontaktowymi, którzy będą wykonywali przedmiot Zamówienia wraz z posiadanymi kwalifikacjami;

5. Oświadczenia lekarzy mających pełnić dyżury medyczne w imieniu Przyjmującego zamówienie potwierdzających gotowość pełnienia dyżurów w przedsiębiorstwie Udzielającego zamówienia;

7. Pełnomocnictwa wystawione zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta.

* - niepotrzebne skreślić