**Załącznik nr.6 do SWKO**

**Oświadczenie Oferenta**

**Dotyczące posiadanych przez Udzielającego Zamówienie dokumentów do konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań USG ginekologiczne lub/i położnicze.**

**Dokument:**

**1.**Wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:……… **TAK / NIE \***

**2.** Kopia polisyobowiązkowego ubezpieczenia OC: ………………………………… **TAK / NIE \***

**3.** Dyplom lekarza (kopia): …………………………………………………………………….. **TAK / NIE \***

**4.** Kopia prawa wykonywania zawodu:…………………………………………………….. **TAK / NIE \***

**5.** Zaświadczenie potwierdzające kwalifikacje zawodowe – uzyskanie specjalizacji lub zaświadczenie od kierownika specjalizacji w przypadku lekarzy w trakcie specjalizacji z kartą specjalizacji …………........................................................................................**TAK / NIE \***

**6.** Certyfikat uprawniający do wykonywania badań będących przedmiotem konkursu – jeśli dotyczy: …………………………………………………………………………………………………….**TAK / NIE \***

**7.** Aktualne zaświadczenie o stanie zdrowia : …………………………………………….**TAK / NIE \***

**8.** Kopia wpisu CEDIG : ……………………………………………………………………………….**TAK / NIE \***

Oświadczam, że stan prawny lub faktyczny dokumentów będących w posiadaniu SZPZLO Warszawa Praga Południe nie uległ zmianie i wszystkie wymienione z załączniku nr. 6 do SWKO dokumenty są aktualne.

…………………………………………………

Data i podpis Oferenta

**\*zaznaczyć odpowiednio**