

Miejscowość, data

Zarząd Spółki

**Ratownictwo Medyczne w Żywcu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Żywcu, ul. Żeromskiego 7, 34-300 Żywiec**

Dane identyfikacyjne Oferenta:

.....

Oświadczenie

Oświadczam, że jako Oferent w konkursie ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne podejmowane przez ratowników medycznych oraz ratowników medycznych – z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi, w zespołach ratownictwa medycznego, będących w strukturze Spółki RMŻ sp. z o.o.

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
2. Posiadam stan zdrowia pozwalający na wykonywanie zawodu ratownika medycznego/ ratownika medycznego – kierowcy, w ramach udzielonego zamówienia na świadczenia zdrowotne, umożliwiającą należyte wykonywanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia oraz pozwalający na przenoszenie pacjentów;
3. Zapewnię kompleksowość, ciągłość i najwyższą jakość świadczeń będących przedmiotem konkursu a świadczenia zdrowotne udzielać będę z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą oraz z poszanowaniem praw pacjenta i interesów Udzielającego zamówienia;
4. Zobowiązuję się do posiadania przez cały okres realizacji zamówienia polisy OC oraz od szkód na mieniu.
5. Posiadam dobrą znajomość topografii Powiatu Żywieckiego,
6. Realizuję obowiązek doskonalenia zawodowego:
Posiadam kartę doskonalenia zawodowego o numerze:,
data rozpoczęcia okresu edukacyjnego:, okres edukacyjny
Kurs doskonalący (120 pkt): ☐ tak ☐ nie
Samokształcenie:pkt (na dzień składania oświadczenia)
7. Załączone do oferty kserokopie dokumentów są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

Jednocześnie oświadczam, że przedłożę na żądanie Udzielającego zamówienia stosowne zaświadczenia lub inne dokumenty potwierdzające złożone oświadczenia.

.....

Data, czytelny podpis, pieczęćka imienna Oferenta