

.....
(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 o spełnieniu wymogów w zakresie postępowania
konkursowego**

Oświadczam, 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., że:

- ☐ dyplom ratownika medycznego
- ☐ wpis do CEIDG
- ☐ zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym
- ☐ prawo jazdy kat.C
- ☐ polisę OC
- ☐ zaświadczenie o niekaralności
- ☐ inne: (proszę wskazać jakie)

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

* właściwe zaznaczyć „X”

zostały złożone do Udzielającego zamówienie w związku z realizacją dotychczasowej umowy i są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

.....
Data, czytelny podpis, pieczętka imienna Oferenta

*Właściwe zakreślić wstawiając X