#  Załącznik Nr 3 do SWKO

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

 (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 uzupełniającym konkursie ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne podejmowane przez ratowników medycznych bądź 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 realizacja dotychczasowej umowy i są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

…..................................................................................

 *Data, czytelny podpis, pieczątka imienna Oferenta*

\*Właściwe zakreślić wstawiając X