Załącznik nr 3 do Szczegółowych warunków konkursu ofert o

udzielenie zamówienia na realizację zadań

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

.

Oświadczam, że przekazałem/łam w innych postępowaniach poprzedzającym zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na realizację zadań organizowanych przez Dyrektora WCZ SPZOZ.

1. Kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do realizacji oferowanego zadania\*;
2. Kopię orzeczenia o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy;
3. Zaświadczenie o szkoleniu BHP;
4. Kopię polisy OC;
5. Kopię zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
6. inne (Jakie)........................................................

…………………………………………………………

data i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli

\* Oferent wykreśla punkty, które go nie dotyczą.

Uwaga: punkty  **5** **oświadczenia** dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą