

.....  
/miejscowość i data/

**Oświadczenie nr 1 – w zakresie ZUS , US**

Oświadczam, że:

.....  
(proszę wpisać nazwę oferenta)

jako podmiot prowadzący działalność gospodarczą zgodnie z przepisami prawa polskiego:

1. rozliczam się z odpowiednim Urzędem Skarbowym z należności otrzymanej z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia;
2. zgłosiłem działalność gospodarczą w odpowiednim Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego i/lub\* ubezpieczenia zdrowotnego na podstawie obowiązujących przepisów z należności otrzymanej z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia;

.....  
podpis oferenta lub osoby upoważnionej

\* proszę niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2 do oferty (konkurs nr SPZOZ/ŚZ/24/2019)**

.....  
/miejscowość i data/

**Oświadczenie nr 2 – w zakresie BHP, PPOŻ, medycyna pracy**

1. Oświadczam, że posiadam aktualne zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia;
2. Oświadczam, że posiadam aktualne szkolenie BHP, PPOŻ.
3. Oświadczam, iż w momencie podpisania umowy dostarczę aktualne zaświadczenie o zdolności do wykonywania świadczeń wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy

.....  
podpis oferenta lub osoby upoważnionej

\* proszę niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3 do oferty (konkurs nr SPZOZ/ŚZ/24/2019)**

.....  
/miejscowość i data/

**Oświadczenie nr 3**

Mając na uwadze treść Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert z dnia 30.11.2018 r. na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 r. poz. 160 z późn. zm.) w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Sanoku niniejszym oświadczam, że na dzień składania oferty przez Oferenta:

- prowadzę działalność gospodarczą\* / nie prowadzę działalności gospodarczej\*;

.....  
data, pieczęć i podpis

\* niepotrzebne skreślić