Załącznik nr 2 do oferty (konkurs nr **SPZOZ/ŚZ/ 39/2026)**

.....
/miejscowość i data/

<u>Oświadczenie nr 2 – w zakresie BHP, PPOŻ, medycyna pracy</u>

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