Załącznik nr 4 do SWKO

…… Gdynia, dnia……..……...

……

……
(dane oferenta)

OŚWIADCZENIA
w sprawie wymaganej dokumentacji ubezpieczeniowej OC,
orzeczeń lekarskich i zaświadczeń BHP

Zobowiązuję się do posiadania - na koszt własny i przedstawienie Udzielającemu zamówienia najpóźniej na jeden dzień przed terminem rozpoczęcia realizacji umowy:

1. aktualnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC), zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. 2011, Nr 293, poz. 1728) – **dotyczy ratowników medycznych,**

lub odpowiednio

- aktualnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC), zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 10 maja 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U 2019, poz.866) – **dotyczy pielęgniarek systemu**;

2. aktualnej umowy od **odpowiedzialności cywilnej za szkody** wyrządzone podczas udzielania świadczeń zdrowotnych, których nie obejmuje ubezpieczenie wskazane w pkt 1 powyżej – **w tym dotyczących uszkodzenia, zniszczenia lub utraty rzeczy**;

3. aktualnej umowy od **odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone podczas kierowania ambulansem / pojazdem uprzywilejowanym w ruchu**, których nie obejmuje ubezpieczenie wskazane w pkt 1i2 powyżej – **OC Kierowcy (dot. zakresu nr 2)**;

4. orzeczenia lekarskiego wydanego przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy w zespole ratownictwa medycznego w zakresie przedmiotu umowy oraz orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno- epidemiologicznych;

5. zaświadczenia o przeszkoleniu w zakresie BHP i P/ poż - w zakresie przedmiotu umowy.

Dokumenty powyższe powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta / Przyjmującego zamówienie.

…….. ……
Miejscowość, data Czytelny podpis Oferenta / upoważnionego przedstawiciela*

* Na podstawie stosownego pełnomocnictwa uwierzytelnionego przez notariusza lub przez mocodawcę