

 Załącznik **Nr 5**

 do *Zapytania ofertowego*

**………………………, .....................**

*Miejscowość, data*

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy

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

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

Siedziba/miejsce zamieszkania i adresWykonawcy

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

**Zestawienie dokumentów przedkładanych do oferty Wykonawcy potwierdzających wymagane wykształcenie:**

1. **…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**
2. **…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**
3. **…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**
4. **…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**
5. **…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**
6. **…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Oświadczenie dot. doświadczenia zawodowego z wymieniem okresów poszczególnych zatrudnień:**

1. **…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**
2. **…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**
3. **…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**
4. **…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**
5. **…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**
6. **…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**
7. **…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**
8. **…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Potwierdzenie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia:**

**Oświadczam, że udzielam świadczeń zdrowotnych w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. NR umowy ……………………………………………………………………………………………………………………………….**

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

 (*podpis i pieczątka imienna* *upełnomocnionego przedstawiciela/przedstawicieli Wykonawcy)*

*\*) niepotrzebne skreślić*