



Załącznik Nr 5  
do Zapytania ofertowego

.....  
Miejscowość, data

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy

.....

.....  
Siedziba/miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy

.....  
**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 pieczętka imienna upoważnionego przedstawiciela/przedstawicieli Wykonawcy)

\*) niepotrzebne skreślić