

*Załącznik nr 1 do formularza oferty w
postępowaniu konkursowym na
udzielanie świadczeń zdrowotnych w
zakresie elektroradiologii*

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że posiadam / nie posiadam*) pełną zdolność do czynności prawnych.
2. Oświadczam, że korzystam / nie korzystam*) z pełni praw publicznych.
3. Oświadczam, że nie byłam/em / byłam/em*) prawomocnie skazana/y za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
4. Oświadczam, że władam językiem polskim w mowie i piśmie w zakresie niezbędnym do wykonywania **zawodu medycznego elektroradiologa**)**.
5. W przypadku zmiany stanu faktycznego objętego zakresem punktów 1 – 3 niniejszego Oświadczenia, zobowiązuję się niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni poinformować o powyższym na piśmie Udzielającego zamówienie.

.....
(podpis)

*) niepotrzebne skreślić

***) **oświadczenie to nie jest składane** w przypadku oferentów, którzy uzyskali wykształcenie niezbędne do wykonywania **zawodu elektroradiologa** po ukończeniu studiów prowadzonych w języku polskim lub uzyskali kwalifikacje po ukończeniu publicznej albo niepublicznej szkoły kształcącej w danym zawodzie medycznym w języku polskim albo uzyskali kwalifikacje do wykonywania danego zawodu medycznego w ramach kształcenia prowadzonego w języku polskim i przedłożyli dokumenty potwierdzające ten fakt