

Oświadczenie

Oświadczam, że jako oferent:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz projektem umowy i nie zgłaszam zastrzeżeń.
 2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
 3. Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie dla potrzeb konkursu oraz czynności niezbędnych do realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w umowie, zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami – Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO oraz w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018. 1000). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawienia.
 4. Przedłożyłem następujące dokumenty:
 - a) Właściwe zaświadczenie z rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich - tak/nie,*
 - b) Zaświadczenie z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej - tak/nie*,
 - c) Dokumenty świadczące o kwalifikacjach zawodowych: prawo wykonywania zawodu, dyplom ukończenia studiów/szkoły medycznej, dyplomy specjalizacyjne – tak/nie* (jeżeli nie, to proszę podać powód),
 - d) Aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – tak/nie*,
 - e) Oświadczenie o niekaralności za wykroczenia zawodowe,
 - f) Pełnomocnictwo tak/nie*.
- * - niepotrzebne skreślić
5. Wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym. Stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.

Data:

.....
(podpis oferenta)