

## **DEKLARACJA**

1. Niniejszym zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia OC lekarza wykonującego działalność jako indywidualna praktyka lekarska lub indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego (dysponenta zespołów ratownictwa medycznego) na okres udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w Pogotowiu Ratunkowym w Jeleniej Górze na sumy gwarancyjne w wysokości określonej przepisami prawa (aktualnie rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2011 r. Nr 293, poz. 1729), która zostanie dostarczona najpóźniej w dniu podpisania umowy.
2. Niniejszym zobowiązuje się do zawarcia umowy ubezpieczenia OC pielęgniarki wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego (dysponenta zespołów ratownictwa medycznego) na okres udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w Pogotowiu Ratunkowym w Jeleniej Górze na sumy gwarancyjne w wysokości określonej przepisami prawa (aktualnie rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r. Nr 293, poz. 1729), która zostanie dostarczona najpóźniej w dniu podpisania umowy.
3. Niniejszym zobowiązuje się do zawarcia umowy ubezpieczenia OC ratownika medycznego, ratownika medycznego- kierowcy wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego (dysponenta zespołów ratownictwa medycznego) na okres udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w Pogotowiu Ratunkowym w Jeleniej Górze na kwotę minimum 25,000 euro, która zostanie dostarczona najpóźniej w dniu podpisania umowy.

.....  
( podpis oferenta )