

*Załącznik nr 6 do Regulaminu konkursu ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej  
w zespołach ratownictwa medycznego Pogotowia Ratunkowego w Jeleniej Górze*

Dział Kadr i Organizacji Pogotowia Ratunkowego w Jeleniej Górze zaświadcza, że posiada następujące kopie dokumentów, niezbędnych do złożenia oferty na zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zespołach wyjazdowych

Pana/i .....

stanowisko .....

|   | TAK                      | NIE                                     |
|---|--------------------------|---|
| 1. dyplom   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 2. zaświadczenie. o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 3. zaświadczenie o nadaniu nr REGON   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 4. zaświadczenie o wpisie do rejestru (dot. lekarzy /pielęgniarek)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 5. Prawo Wykonywania Zawodu (dot. lekarzy /pielęgniarek)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 6. Dyplom uzyskania specjalizacji lub dokument o rozpoczęciu specjalizacji (dot. lekarzy / pielęgniarek)                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 7. Zaświadczenie o szczepieniu WZW typu B   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 8. certyfikaty, kursy, szkolenia  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 9. prawo jazdy (dot. ratowników medycznych-kierowców)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 10. zaświadczenie lekarskie, wydane przez lekarza medycyny pracy  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ważne do ..... |
| 11. zaświadczenie lekarskie, wydane przez lekarza uprawnionego do badań osób kierujących pojazdami (dot. ratowników medycznych-kierowców) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ważne do ..... |
| 12. orzeczenie psychologiczne – art. 124 ust.2 ustawy Prawo o ruchu drogowym (dot. ratowników medycznych-kierowców)                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ważne do ..... |
| 13. polisa ubezpieczenia OC   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ważne do ..... |
| 14. okres udzielania świadczeń opieki zdrowotnej lub staż pracy.  | .....                    |   |

.....  
( data )

.....  
( Podpis pracownika Działu Kadr i Organizacji )