



Gdynia, dnia.....

.....
.....
.....
(dane oferenta)

OŚWIADCZENIA
w sprawie wymaganej dokumentacji ubezpieczeniowej OC,
orzeczeń lekarskich i zaświadczeń BHP

Zobowiązuję się do posiadania - na koszt własny i przedstawienie Udzielającemu zamówienia najpóźniej na jeden dzień przed terminem rozpoczęcia realizacji umowy:

1. aktualnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC), zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (tj. Dz. U 2025, poz.272) o wartości finansowej minimum 75 000 euro na jedno i 350 000 euro na wszystkie zdarzenia – **polisa indywidualna, dotyczy lekarzy systemu PRM;**
2. aktualnej umowy od **odpowiedzialności cywilnej za szkody** wyrządzone podczas udzielania świadczeń zdrowotnych, których nie obejmuje ubezpieczenie wskazane w pkt 1 powyżej – **w tym dotyczących uszkodzenia, zniszczenia lub utraty rzeczy;**
3. **orzeczenia lekarskiego** wydanego przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy w zespole ratownictwa medycznego w zakresie przedmiotu umowy **oraz orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno- epidemiologicznych;**
4. zaświadczenia o przeszkoleniu w zakresie BHP i P/ poż - w zakresie przedmiotu umowy.

Dokumenty powyższe powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta / Przyjmującego zamówienie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Oferenta / upoważnionego przedstawiciela*

* Na podstawie stosownego pełnomocnictwa uwierzytelnionego przez notariusza lub przez mocodawcę