Załącznik nr 2
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert
19/2026

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Nazwa Konkursu: **udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.**

Lp.	DOKUMENT	ZŁOŻONY W OFERCIE	W POSIADANIU SZPZLO
1.	Zaświadczenie o wpisie do CEIDG (dotyczy podmiotów wpisanych do ewidencji)		
2.	Wpis do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą		
3.	Kopia prawa wykonywania zawodu		
4.	Dyplomy i zaświadczenia potwierdzające kwalifikacje zawodowe		
5.	Kopia polisy ubezpieczenia OC		

Oświadczam, że stan prawny lub faktyczny dokumentów będących w posiadaniu SZPZLO Warszawa Praga - Północ nie uległ zmianie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczątka, podpis oferenta)