





	<p>pielęgniarek i położnych (załącznik nr 3).</p> <ol style="list-style-type: none"><li>Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (załącznik Nr4).</li><li>Dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy/Oferenta (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) – jeśli dotyczy.</li><li>Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe Wykonawcy/Oferenta lub osoby oddelegowanej w imieniu Oferenta do realizacji zamówienia .</li><li>Pełnomocnictwo – jeśli dotyczy.</li></ol>
Oświadczenia	<ol style="list-style-type: none"><li>Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego nr <b>5/BYD/EKG/5.4/egzamin</b> i akceptuję jego treść.</li><li>Oświadczam, że zapoznałem się z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego nr <b>5/BYD/EKG/5.4/egzamin</b>.</li><li>Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.</li><li>Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonania zamówienia.</li><li>Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i zapoznany z treścią art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że posiadam/dysponuję osobami posiadającymi kwalifikacje niezbędne do sprawowania funkcji członka komisji egzaminacyjnej kursu/kursów, których dotyczy oferta, a dane zawarte w CV są zgodne z prawdą.</li></ol>
Data, podpis/ pieczęć	