

INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY:

1. Oferent jest zobowiązany do **przedłożenia najpóźniej 2 dni** przed podpisaniem umowy **kopii polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lekarza** zespołu ratownictwa medycznego, zgodnego z Rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866),
2. na co najmniej **2 dni** przed podpisaniem umowy **widnieje w Centralnej Ewidencji i Informacji O Działalności Gospodarczej** oraz na co najmniej **2 dni** przed rozpoczęciem udzielania świadczeń Oferent widnieje w **Rejestrze Praktyk Zawodowych Lekarzy i Lekarzy Dentystów**,
3. na co najmniej **2 dni** przed podpisaniem umowy Oferent przedstawia Udzielającej zamówienia **zaświadczenie od lekarza medycyny pracy** o stanie zdrowia umożliwiającym udzielanie świadczeń zdrowotnych w zespołach ratownictwa medycznego.