

Załącznik nr 4 do SWKO
Nr SP/KD.1141-27/2025 z dnia 05.06.2025 r.
na zawarcie umów na świadczenia zdrowotne
w zakresie usług pielęgniarstwa koordynującego Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego
Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Sp. z o.o.

Szpital Powiatowy w Wyrzysku Sp. z o.o.
ul. 22 Stycznia 41
89-300 Wyrzysk

Dział Kadr Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Sp. z o.o., ul. 22 Stycznia 41, 89-300 Wyrzysk zaświadcza, że posiada następujące kopie dokumentów niezbędnych do złożenia oferty na zawarcie umów na świadczenia zdrowotne w zakresie usług pielęgniarstwa koordynującego Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Sp. z o.o.:

Pielęgniarka/Pielęgniarz

Pani/Pan:

Lp.	Nazwa dokumentu	TAK*	NIE*
1	Kopia wpisu do rejestru podmiotów działalności leczniczej		
2	Wydruk z CEIDG		
3	Kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe (świadczenie ukończenia studiów wyższych, dyplom specjalizacji, zaświadczenia, certyfikaty potwierdzające odbyte kursy zawodowe)		
4	Kopia prawa wykonywania zawodu		
5	Kopia polisy oc ważna do		
6	Orzeczenie lekarskie o zdolności do pracy wystawione przez lekarza medycyny pracy ważne do		
7	Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych wystawione przez lekarza medycyny pracy ważne do		
8	Zaświadczenie o niekaralności z kartoteki karnej oraz kartoteki nieletnich z dnia		
9	Zaświadczenie o szkoleniu z zakresu bhp ważne do		

.....

Wyrzysk, data

* zakreślić właściwą kratkę

.....

Podpis pracownika Działu Kadr