*Załącznik nr 4 do SWUKO*

**Bielskie Pogotowie Ratunkowe**

 Sekcja Kadr Bielskiego Pogotowia Ratunkowego zaświadcza, że posiada następujące kopie dokumentów niezbędnych do złożenia oferty na zawarcie umowy
o udzielanie świadczeń zdrowotnych w okresie od 01.07.2025 r. do 31.12.2025r.:

**-Ratownik medyczny**

**-Ratownik medyczny z uprawnieniami kierowcy samochodu sanitarnego uprzywilejowanego**

**Pan/Pani:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | TAK |  | NIE |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Dyplom  |    |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Orzeczenie lekarskie |    |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Polisa ubezpieczeniowa |    |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | NIP |   |  |    |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Zaświadczenie o nadaniu nr REGON |    |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |   |  |   |  |  |  |

Bielsko-Biała …………….…….. r. ………...………………………………….

 (data) Podpis pracownika Sekcja Kadr