



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

....., dnia .....

### Oświadczenie o kwalifikacjach i doświadczeniu osób wykonujących przedmiot zamówienia

Przystępując do Zapytania ofertowego nr **2/2025** na świadczenie usług pielęgniarских w ramach projektu „Otoczeni opieką - program wsparcia hospicjów domowych dla mieszkańców Mokotowa i Powiatu Pruszkowskiego” (nr FEMA.08.05-IP.01-0860/25), oświadczam, że:

- a) dysponuję lub będę dysponować przy realizacji przedmiotu zamówienia pielęgniarzką/pielęgniarem ze specjalizacją (lub w jej trakcie) z dziedziny opieki paliatywnej lub z ukończonym kursem kwalifikacyjnym (lub w jego trakcie) z dziedziny opieki paliatywnej lub z ukończonym kursem specjalistycznym (lub w jego trakcie) z podstaw opieki paliatywnej lub jestem pielęgniarzką/ pielęgniarzem ze specjalizacją (lub w jej trakcie) z dziedziny opieki paliatywnej lub z ukończonym kursem kwalifikacyjnym (lub w jego trakcie) z dziedziny opieki paliatywnej lub z ukończonym kursem specjalistycznym (lub w jego trakcie) z podstaw opieki paliatywnej - **na potwierdzenie powyższego załączam skany stosownych dokumentów (dyplom ukończenia specjalizacji, zaświadczenie/certyfikat o ukończeniu kursu lub zaświadczenie o uczestnictwie w specjalizacji lub kursie lub równoważne dokumenty) lub dołączam oświadczenie potwierdzające, że dostarczę wyżej wskazane skany dokumentów, ale najpóźniej przed podpisaniem umowy na realizację przedmiotu zamówienia pod rygorem odrzucenia oferty i nie zawarcia umowy;**
- b) posiadam czynne prawo wykonywania zawodu pielęgniarzki / pielęgniarza lub dysponuję (albo będę dysponować) przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia, osobą która posiada czynne prawo wykonywania zawodu pielęgniarzki/pielęgniara;
- c) dysponuję lub będę dysponować przy realizacji przedmiotu zamówienia pielęgniarzką / pielęgniarzem, która/y posiada minimum 2 lata doświadczenia (w ciągu 5 lat sprzed daty złożenia oferty) w opiece paliatywnej lub jestem pielęgniarzką / pielęgniarzem, która/y posiada minimum 2 lata doświadczenia w opiece paliatywnej (w ciągu 5 lat sprzed daty złożenia oferty).

.....

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy