



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Załącznik nr 4

Oświadczenie

Oświadczam, że w czasie realizacji przedmiotu zamówienia będę dysponował (-a) odpowiednim potencjałem osobowym, tj. pielęgniarkami/pielęgniarzami a każdy będzie spełniał n/w kryteria:

- prawo wykonywania zawodu,
- aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru pielęgniarek prowadzonego przez właściwą okręgową radę pielęgniarek i położnych
- posiadająca wykształcenie średnie i tytuł licencjata lub tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy