

.....

miejsowość i data

.....

.....

.....

nazwa Oferenta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że realizuję ustawowy obowiązek podnoszenia kwalifikacji zawodowych zgodnie z Ustawą z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 2705 z późn. zm.) w zakresie i formach określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2023 r. w sprawie ustawicznego rozwoju zawodowego ratowników medycznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1800) oraz zobowiązuję się do okazywania Udzielającemu zamówienia dokumentów potwierdzających dopełnienie obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego, w tym karty ustawicznego rozwoju zawodowego ratownika medycznego. Ustawiczny rozwój zawodowy ratowników medycznych jest realizowany w 5-letnich okresach rozliczeniowych, zwanych „okresami edukacyjnymi”.

.....

Podpis Oferenta