

Załącznik nr 2 zapytania ofertowego 01/04/2019/PA - CV

CURRICULUM VITAE**DANE WYKONAWCY**

Imię i Nazwisko:

.....

Adres:

.....

tel. e-mail

WYKSZTAŁCENIE:

Rodzaj wykształcenia (uzyskany stopień, tytuł naukowy/uzyskane uprawnienia/posiadane certyfikaty/ ukończone specjalizacje/itd.)	Data uzyskania certyfikatu	Instytucja

[W celu potwierdzenia spełniania kryteriów Zamawiający oczekuje przedłożenia kopii dyplomów i innych dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie]

DOŚWIADCZENIE:

Doświadczenie zawodowe w zakresie fizjoterapii (miejsce wykonywanej pracy)	Termin (od - do)	Zakres/ rodzaj oferowanych usług
ŁĄCZNIE: <i>[proszę podać ilość lat doświadczenia zawodowego w zakresie opieki fizjoterapeutycznej]</i>	

Równocześnie oświadczam, że na każde żądanie Zamawiającego dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust. 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

.....
miejscowość, data.....
podpis i osoby upoważnionej