

**Załącznik Nr 2
do zapytania ofertowego**

.....
Pieczęć firmy

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pod nazwą:

**„ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY DLA
PRACOWNIKÓW DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W KOCHŁOWACH W
RAMACH BADAŃ WSTĘPNYCH, OKRESOWYCH I KONTROLNYCH”**

ja (imię i nazwisko)

.....

zamieszkały

.....

reprezentując firmę (nazwa i adres firmy)

.....

jako (stanowisko służbowe)

.....

Oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie;
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Znajduję się w stabilnej sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
miejsowość, data

.....
*podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisania oświadczenia*