

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Miejscowość .....

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym *na świadczenie usług w zakresie badań profilaktycznych dla pracowników zatrudnionych w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 10 im. Polonii w Słupsku w roku 2024* dotyczące w szczególności:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....  
(data i czytelny podpis Wykonawcy)

.....  
(pieczęć Wykonawcy)