*Załącznik Nr 2*

*…………………………………….*

*pieczęć wykonawcy, adres, fax, telefon*

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na„**Wykonanie badań podstawowych badań przesiewowych i obsługi medycznej podczas 5 dodatkowych pikników medycznych oraz koszty organizacyjne dodatkowych 5 pikników medycznych (stoiska do badań, transport, atrakcje dla dzieci, oprawa muzyczna i artystyczna wydarzeń)”** w ramach Projektu pn. „Profilaktyka chorób układu krążenia szansą na poprawę sytuacji zdrowotnej mieszkańców powiatu przasnyskiego”

oświadczamy, że spełniamy warunki, dotyczące:

**1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;**

**2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;**

**3) zdolności technicznej lub zawodowej.**

.

…………………....dnia…………….

……………………...................................................

*Pieczątka i podpisy osób (osoby) uprawnionych (uprawnionej)   
 do występowania w obrocie prawnym,   
 reprezentowania wykonawcy, składania oświadczeń   
 w jego imieniu*