*Załącznik Nr 2*

*…………………………………….*

*pieczęć wykonawcy, adres, fax, telefon*

**OŚWIADCZENIE**

**Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na organizację pikników medycznych** w ramach Projektu pn. „Profilaktyka chorób układu krążenia szansą na poprawę sytuacji zdrowotnej mieszkańców powiatu przasnyskiego”

oświadczamy, że spełniamy warunki, dotyczące:

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.

…………………....dnia…………….

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

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