Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

*(pieczątka Wykonawcy)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **Świadczenie usług medycznych w zakresie badań lekarskich wstępnych, okresowych i kontrolnych dla pracowników Ośrodka Rozwoju Edukacji w Warszawie.**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 ….…………………………..………………………

Czytelny podpis Wykonawcy/umocowanego Pełnomocnika