Załącznik nr 2

**Składający ofertę:**

Nazwa firmy .............................

Adres ......................................

Telefon....................................

Ares e-mail..................................

**Sieć Badawcza Łukasiewicz  
Instytut Ceramiki i Materiałów Budowlanych   
Oddział Ceramiki i Betonów w Warszawie**

**ul. Postępu 9**

**02-676 Warszawa**

znak sprawy: WI.262.1.2020

dotyczy: Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla 82 pracowników Sieć Badawcza Łukasiewicz Instytut Ceramiki i Materiałów Budowlanych Oddział Ceramiki i Betonów w Warszawie w latach 2020 – 2021

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję spełnia określone w zapytaniu ofertowym warunki udziału w zamówieniu pn.: **Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla 82 pracowników Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Ceramiki i Materiałów Budowlanych, Oddział Ceramiki i Betonów w Warszawie** **w latach 2020 – 2021,**a mianowicie:

1. posiada uprawnienia do wykonywania w pełnym zakresie usług medycznych, o  których mowa w art. 229 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917, z późn. zm.), spełnia warunki określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych dla celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 2067) oraz zadań określonych ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z  2018 r. poz. 1155, z późn. zm.);
2. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie,
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.

............................., dn. ................... .............................................................

*Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*