Załącznik nr 2

.....

pieczęć Wykonawcy

Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu uprawnień do wykonywania działalności leczniczej i czynności objętych przedmiotem zamówienia.

Oświadczam, że posiadam kwalifikacje niezbędne do realizacji przedmiotu postępowania ofertowego lub zatrudniam osoby posiadające kwalifikacje niezbędne do realizacji przedmiotu postępowania ofertowego, albo posiadam podpisane umowy z podwykonawcami wymienionymi w formularzu oferty, którzy zobowiązali się na czas realizacji niniejszego zadania do oddania niezbędnych zasobów w celu realizacji zadania.

....

miejscowość i data (podpis Wykonawcy)