

Nazwa Wykonawcy

**Oświadczenie Wykonawcy :**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w trybie zapytania ofertowego oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej zapytaniem ofertowym o ile przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) znajduję się w sytuacji ekonomiczno-finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie umowy,
- 3) dysponuje potencjałem organizacyjnym i technicznym a także osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) zakres prowadzonej przeze mnie działalności obejmuje świadczenie usług określonych w przedmiocie zapytania ofertowego.

data i czytelny podpis osoby  
upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy

**Oświadczenie  
o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia dotyczącego wykonywania czynności mikrobiologa medycznego ze względu na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.

data i czytelny podpis osoby  
upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy

**Oświadczenie Wykonawcy :**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w trybie zapytania ofertowego oświadczam, że posiadam ..... lat doświadczenia zawodowego w wykonywaniu czynności mikrobiologa medycznego w jednostkach ochrony zdrowia.

<b>LP.</b>	<b>Nazwa jednostki ochrony zdrowia</b>	<b>Okres pracy/wykonywanych czynności mikrobiologa medycznego od dnia.....do dnia.....</b>
1		
2		
3		
4		
...		

Do oświadczenia należy dołączyć referencje.