

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

### o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

W imieniu ..... oświadczam co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczącym przeprowadzenia badań lekarskich oraz wydania orzeczeń lekarskich dla uczestników projektu „KROK W PRZYSZŁOŚĆ”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Oświadczam, że akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego o nr 2/RPO/9.1.1/2019/KWP i zapewniam:
  - a) należyłą staranność i terminowość przy realizacji przedmiotu zamówienia,
  - b) gotowość do zmiany terminów realizacji przedmiotu zamówienia w przypadku zaistnienia siły wyższej bądź z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
  - c) gotowość do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania,
  - d) gwarancję ważności oferty przez 30 dni od daty jej złożenia.
3. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

.....  
miejsce i data

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy