

.....
(Imię i nazwisko / pieczęć firmowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE
O spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Przystępując do postępowania w sprawie udzielania zamówienia oświadczam/y, że:

1. Spełniam/y warunki udziału w postępowaniu dotyczącym przeprowadzenia badań lekarskich oraz wydania orzeczeń lekarskich dla uczestników projektu „Wykwalifikowani - Aktywni”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Oświadczam/y, że akceptuję/my wszystkie zapisy zapytania ofertowego o nr 7/RPO/8.2.1/2020/WA i zapewniam/y:
 - 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/y, że zapoznałem/zapoznałam się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

Piotrków Trybunalski, dn.

.....
Podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy lub pełnomocnik