



**Oświadczenie Wykonawcy
o spełnianiu warunków
udziału w postępowaniu
MOPR.AO.A.261.8.2020**

Przedmiot zamówienia: Jednorazowa usługa wykonania badań laboratoryjnych w kierunku diagnostyki COVID19, dla 82 pracowników Domów Pomocy Społecznej przy ul. Nowomiejskiej 19 i Dobrzyńskiej 102 we Włocławku.

My, niżej podpisani (*czytelne imiona i nazwiska reprezentantów*)

działając w imieniu i na rzecz (*nazwa / firma / i adres wykonawcy*):

Oświadczamy, iż spełniamy poniższe warunki:

1. posiadamy zezwolenie na prowadzenie laboratorium medycznego,
2. dysponujemy personelem medycznym wykwalifikowanym do pobierania próbek, objętych przedmiotem zamówienia.
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

miejsowość i data

podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy, do występowania w obrocie
prawnym i składania oświadczeń woli w jego imieniu