Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

(pieczęć Wykonawcy)

Oświadczenie o spełnieniu warunków do udziału w postępowaniu

Składając ofertę na zapytanie ofertowe:

„Świadczenia usług w zakresie wykonywania badań wstępnych, okresowych, kontrolnych zgodnie z zakresem określonym w ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jedn. z 2019 r., poz. 1175 ze zm.) dla kandydatów do pracy, pracowników i stażystów Muzeum Poczty i Telekomunikacji we Wrocławiu"

Oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności leczniczej, w tym wykonywania zadań służby medycyny pracy i są wpisani do właściwego rejestru zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz.U.2018 poz. 160) posiadam zdolność objęcia usługą zdrowotną w ciągu jednego dnia w danej placówce minimum 2 osób skierowanych przez Zamawiającego,
2. dysponuję bazą lokalową, gwarantującą pełen zakres usług medycznych będącym przedmiotem zamówienia znajdującą się na terenie miasta Wrocławia, które odpowiada wymogom pod względem fachowym i sanitarnym wyposażonym w sprzęt medyczny niezbędny do wykonywania usługi przedmiotu zamówienia,
3. dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj. personelem lekarskim, pielęgniarskim i innym, posiadającym odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz.U.2020 poz. 295 ze zmianami) oraz ustawie z dnia 27 czerwca 1997 o służbie medycyny pracy (tekst jedn. z 2019 r., poz. 1175 ze zm.), znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

....., dnia r.

.....

(podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)

AM