**Załącznik nr 2 – oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

……
*(miejscowość i data)*

……

……

……
*(dokładna nazwa i adres wykonawcy)*

1. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu i złożonej ofercie.

2. Oświadczamy, że świadczone przez nas usługi są zgodne z:

   • ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 437 ze zm.)

   • rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy ( tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 607).

3. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednie uprawnienia do wykonywania działalności leczniczej, w tym wykonywania zadań służby medycyny pracy.

4. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem organizacyjno - technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

5. Oświadczamy, że posiadamy wyposażenie w sprzęt medyczny niezbędny do należytego wykonywania usług będących przedmiotem umowy.

6. Informujemy, że badania będą przeprowadzane w *(podać miejsce wykonywania badań)*

……

……

w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od …… do ……

7. Do oferty dołączamy cennik pozostałych badań nieujętych w formularzu ofertowym, który będzie obowiązywał przez okres trwania umowy.

8. Oświadczamy, że posiadamy zasoby infrastrukturalne, doświadczenie i wiedzę w zakresie przetwarzania i zabezpieczenia danych osobowych wynikające z RODO.

……
*(pieczęć oraz podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*