**Załącznik nr 2**

**do zapytania ofertowego**

**WA.272.2.61.2018.AD**

|  |  |
| --- | --- |
| ***(pieczęć Wykonawcy)*** | **OŚWIADCZENIE**  **o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu** |

Składając ofertę na zapytanie ofertowe:

***Przeprowadzenie porad, konsultacji lub rekonsultacji neurologicznych dla uczniów ze szkół podstawowych i ponadpodstawowych z terenu powiatu mieleckiego.***

Oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadam wiedzę i doświadczenie, w szczególności posiadam specjalizację w dziedzinie pediatrii i neurologii dziecięcej oraz posiadam doświadczenie w pracy z dziećmi i młodzieżą,
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w szczególności dysponuję gabinetem przeznaczonym na udzielanie porad, konsultacji lub rekonsultacji neurologicznych znajdującym się na terenie Mielca z dogodnym dla pacjenta dostępem i dojazdem,
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

............................ dn. ………………….. r.

........................................................

*(podpis upełnomocnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*