Załącznik 2 do zaproszenia do składania ofert

Zn. spr.: SA.270.3.2022

**Wykonawca:**

…………………………………………

…………………………………………

*(pełna nazwa, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

telefon: ……………………………..

fax: ………………………………….

e-mail: ……………………………….

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie w trybie zaproszenia do składania ofert na zadanie: **„Grupowe ubezpieczenie zdrowotne wraz z medycyną pracy dla pracowników oraz członków rodzin pracowników Nadleśnictwa Świeradów”**

Oświadczam/y w imieniu firmy:

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

(wpisać nazwę firmę i adres)

że spełniam/y następujące warunki w postępowaniu niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia:

1. Posiadam/y zdolność do występowania w obrocie gospodarczym.
2. Posiadam/y wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuję/dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Posiadam/y sytuację ekonomiczną i finansową pozwalającą na wykonanie zamówienia.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

…………………………………………………………

*(podpis Wykonawcy)*