Załącznik nr 2 do

zapytania ofertowego ZO/DPE/4-7/2020

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM ZO/DPE/ 4-7/2020* Część *1*/ Część 2/Część 3/Cześć 4**

**Wykonawca/wykonawcy……………………………………………………...**

**(nazwa , pieczęć Wykonawcy)**

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe numer ZO/DPE/4-7/2020 na wykonanie zadania p.n:

1) Część I świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy, tj. przeprowadzenie badań profilaktycznych (wstępnych, okresowych i kontrolnych) oraz wydanie orzeczeń lekarskich dla pracowników oraz kandydatów/stażystów do pracy w Przedsiębiorstwie Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o., znak ZO/DPE/5/2020;

2) Część II Przeprowadzenie konsultacji okulistycznej z zakresu profilaktycznej ochrony zdrowia pracowników, znak ZO/DPE/7/2020

3) Część III przeprowadzanie badań i wydania orzeczenie dla kierowców na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. 2013 r., poz. 1414); przeprowadzenie badań i wydanie orzeczenia dla pracowników kierujących pojazdem służbowym do 3,5 t. znak ZO/DPE/4/2020

4) Część IV przeprowadzenie konsultacji neurologicznej z zakresu profilaktycznej ochrony zdrowia pracowników; znak ZO/DPE/6/2020;

oświadczam/my*:*

1. **posiadają uprawnie do wykonywania w pełnym zakresie usług medycznych, o których mowa w art. 229 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917 z późn. zm.),**
2. **spełniają warunki określone w rozporządzeniu 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 dla celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 2067);**
3. **zadań określonych ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1155, z późn. zm.),**

........................., dn. ......................... ........................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*oraz pieczątka / pieczątki/*

\*niepotrzebne skreślić