



Załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert

.....
Nazwa Wykonawcy/Pieczęć

**Oświadczenie
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia **na usługę pn. „sukcesywna realizacja i dostawa zestawów posiłków diety dla 70 osób podzielonych na dwie grupy: z ograniczeniem FODMAP [35 osób] i zwyczajowej [35 osób]”, na rzecz WARSZAWSKIEGO UNIwersytetu MEDYCZNEGO, ul. Żwirki i Wigury 61, oświadczam że:**

Spełniam warunki ubiegania się o zamówienie tj.

- 1) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 2) posiadam wiedzę i doświadczenie;
- 3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie zamówienia.
- 4) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

.....
(miejscowość, data)

.....
(Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/ych)