**Nazwa oferenta, siedziba**

***OŚWIADCZENIE***

***O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU***

Składając ofertę wpostępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości poniżej 130 000,00 zł. na **świadczenie opieki medycznej z zakresu medycyny pracy nad pracownikami i kandydatami na pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o.** oświadczam, że:

1) Świadczenia medyczne będą wykonywane przez personel lekarski, pielęgniarski i inny - posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2023 r poz. 1515)

2) wykonujemy wszystkie badania z zakresu medycyny pracy w jednej placówce znajdującej się na terenie Miasta Lublina;

3) badania z zakresu medycyny pracy będą wykonywane w ciągu jednego dnia roboczego   
(z wyjątkiem badań potrzebnych do wydania orzeczeń do celów sanitarno-epidemiologicznych);

4) posiadamy system rezerwacji telefonicznej lub/i elektronicznej terminu i godziny wizyty, co gwarantuje wykonanie wszystkich badań z zakresu medycyny pracy bez zbędnej zwłoki, zgodnie z ustalonym terminem;

5) Wykonawca gwarantuje możliwość rejestracji na badania kontrolne w ciągu jednego dnia roboczego od daty rejestracji na badania wstępne do 4 dni roboczych, natomiast na badania okresowe do 14dni roboczych biorąc pod uwagę dni robocze oraz godziny pracy placówki.

………………………………………… ………………………………..

*miejscowość, data podpis*