IRID.272.2.20.2025

Załącznik nr 2

**Wykonawca**

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(pełna nazwa firmy, adres, w zależności od

podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego znak sprawy: **IRID.272.2.20.2025 pn. „Usługi zdrowotne w zakresie badań profilaktycznych, wykraczających poza obowiązkowe badania okresowe z zakresu medycyny pracy” w ramach projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027 nr naboru FELD.08.04-IZ.00-001/24**, prowadzonego przez Powiat Łódzki Wschodni, oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym nr IRID.272.2.20.2025 z dnia 28 lipca 2025 r. tj.:

1. Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności:
2. posiadanie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (RPWDL),
3. posiadanie aktualnego zezwolenia na prowadzenie pracowni diagnostycznych (np. laboratorium medyczne, pracownia RTG, mammografii)
4. zgoda na prowadzenie działalności w zakresie badań profilaktycznych
5. Wiedza, doświadczenie i osoby zdolne do wykonania zamówienia:
6. lekarze, technicy radiologii i pielęgniarki muszą mieć odpowiednie uprawnienia i doświadczenie,
7. osoby wykonujące badania muszą posiadać aktualne prawo wykonywania zawodu i/lub certyfikaty szkoleń
8. Potencjał techniczny:
9. dostęp do sprawnego i certyfikowanego sprzętu,
10. lokale spełniające wymagania sanitarno-epidemiologiczne

Zobowiązuję się do zapewnienia realizacji zadania w sposób dostępny dla wszystkich użytkowników, w tym osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, przepisami krajowymi oraz zasadami projektowania uniwersalnego. Usługa powinna być dostosowana pod względem architektonicznym, informacyjno-komunikacyjnym, w celu zapewnienia równego i niezależnego dostępu.

Podpis i pieczątka Wykonawcy

……………………………

(podpis)