Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

……………………………………………

(pieczątka wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu pn. Kompleksowa usługa przeprowadzenia badań i wydania wspólnej opinii biegłych sądowych   
w przedmiocie uzależnienia od alkoholu u osób kierowanych przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**

Nazwa wykonawcy……………………………………………………………………

Adres………………………………NIP……………………….REGON……………..

Telefon………………………………Adres e-mail…………………………………..

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone   
w Zapytaniu ofertowym, tj.:

a) posiadam odpowiednie kwalifikacje (wymagane prawem wykształcenie) oraz posiadam ………….. letnie\* doświadczenie zawodowe w zakresie pomocy psychologicznej/socjoterapeutycznej\*\* zapewniające należyte wykonanie umowy;

b) dysponuję lokalem znajdującym się na terenie miasta Ełk, w którym będą przeprowadzone badania psychiatryczno – psychologiczne w przedmiocie uzależnienia od alkoholu.

……………………. ………………………….

Miejscowość Podpis wykonawcy

\* - proszę o wpisanie lat doświadczeń

\*\* - niewłaściwe wykreślić