**Załącznik Nr 2b**

……………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia pn.: **Obsługa prawna Wielkopolskiej Izby Lekarskiej**

Niniejszym oświadczam, że firma:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

spełnia warunki, dotyczące:

1. posiadania co najmniej dwóch osób wpisanych na listę radców prawnych lub adwokatów z doświadczeniem niezbędnym do realizacji przedmiotu Zamówienia\*/ współpracy z co najmniej jedną z osób wpisanych na listę radców prawnych lub adwokatów z doświadczeniem niezbędnym do realizacji przedmiotu Zamówienia\*/ podmiotem posiadającym co najmniej jednej osoby wpisanej na listę radców prawnych lub adwokatów z doświadczeniem niezbędnym do realizacji przedmiotu Zamówienia\*,
2. w przypadku prowadzenia działalności jednoosobowej wskazania w dniu podpisania umowy z Zamawiającym podmiotu spełniającego kryteria Zamówienia realizującego zastępstwo w przypadku okresowej niemożliwości realizacji zadań przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego\*, w przypadku składania oferty przez osobę fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej wskazania w dniu podpisania umowy   
   z Zamawiającym podmiotu/ innej osoby fizycznej spełniającego/ spełniającej kryteria Zamówienia realizującego zastępstwo w przypadku okresowej niemożliwości realizacji zadań przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego\*
3. posiadania stosownych polis ubezpieczeniowych działalności zawodowej.

……………….dnia…………………….

……………………………..

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić.

Zatwierdzam: