

.....  
(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:

.....  
.....  
.....

spełnia/m warunki, dotyczące:

delegowania na bezpośrednią rozmowę z Zamawiającym, co najmniej dwóch osób bezpośrednio zaangażowanych w realizację umowy z Zamawiającym\*

delegowania na bezpośrednią rozmowę, z wykorzystaniem narzędzi do komunikacji audiowizualnej w czasie rzeczywistym z Zamawiającym, co najmniej dwóch osób bezpośrednio zaangażowanych w realizację umowy z Zamawiającym\*

.....dnia.....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

Zatwierdzam:

PREZES  
Okręgowej Rady Lekarskiej  
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej  
*Krzysztof Kordeł*  
dr n. med. Krzysztof Kordeł