

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia pn.: **Kompleksowa 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*,
- 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*,
- 3) posiadania stosownych polis ubezpieczeniowych działalności zawodowej.

.....dnia.....

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić.

Zatwierdzam:

PREZES
Okręgowej Rady Lekarskiej
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
Krzysztof Kordel
dr n. med. Krzysztof Kordel