**------------------------------**

 *(pieczęć Wykonawcy)*

* 1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

dotyczy: ZAPYTANIA OFERTOWEGO 1/11/2018 NA PRZEPROWADZENIE BADAŃ AKTYWNOŚCI BIOLOGICZNEJ (SKRYNING) NOWYCH ZWIĄZKÓW CHEMICZNYCH

Ja, niżej podpisany/a:

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

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma/i adres Wykonawcy)

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

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

oświadczam, że ww. Wykonawca spełnia warunki określone w zapytaniu ofertowym dotyczące:

## kompetencji lub uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

## sytuacji ekonomicznej lub finansowej

## zdolności technicznej lub zawodowej.

**.............................. ..........................................................................**

 (data) (podpis osoby uprawnionej imienna pieczątka)