

**Załącznik nr 2****OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia w trybie zapytania ofertowego przez Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu na: dostawę odczynników laboratoryjnych do prowadzenia badań w ramach projektu pt. „Opracowanie i wdrożenie algorytmu diagnostycznego służącego profilaktyce i personalizacji leczenia HPV-zależnych guzów łitych” akronim „PRO HEAD AND NECK” oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i kadrowym do wykonania zamówienia. oraz że, nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

(imię i nazwisko), .....

reprezentujący firmę (nazwa firmy) .....

.....  
miejscowość, data

.....  
(imię i nazwisko) podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy