**Załącznik nr 2**

**do zapytania ofertowego DA.222.1.43.2017**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *( pieczęć firmowa ) (miejscowość i data)*

*Nazwa Wykonawcy:*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*adres:………………………………………………………………………………………………………………………………*

*reprezentowany przez……………………………………………………………………………………………………*

# Oświadczenie Wykonawcy

Na potrzeby zapytania ofertowego, prowadzonego przez Zamawiającego – MOPS Rumia, dotyczącego świadczenia usług w zakresie kompleksowej obsługi w zakresie bezpieczeństwa i  higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r., oświadczam / -my co następuje:

1. Oświadczam/-my, że posiadam/my aktualne uprawnienia i zezwolenia, określone w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 2 września 1997 r. w sprawie służby bezpieczeństwa i higieny pracy

 (Dz. U. z 1997 r. Nr109, poz. 704 z późn. zm.)

\* niepotrzebne skreślić

…………………………………………………………

 *miejscowość, data*

 …………………………………………………

*czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz z pieczęć imienną Wykonawcy lub osoby/osób właściwie do tego upoważnionej/upoważnionych*