**Załącznik nr 2**

**do zapytania ofertowego DA.222.1.92.2019**

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

( 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 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r., oświadczam / -my co następuje:

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. Nr 109, poz. 704 z późn. zm.)

…………………………………………………………

miejscowość, data

…………………………………………………

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