Załącznik nr 2

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Miejscowość:

Data:

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam określone przez Zamawiającego warunki warunku udziału w postępowaniu, tj.:

1. Posiadam status jednostki naukowej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. Nr 96, poz. 615 ze zm.).

2. Posiadam kategorię naukową ……, potwierdzoną w komunikacie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 4 lipca 2014 r. o przyznanych kategoriach naukowych jednostkom naukowym (Dziennik Urzędowy MNiSW z dnia 9 lipca 2014 r., pozycja 38).

3. Dysponuję potencjałem technicznym i badawczym umożliwiającym realizację zamówienia.

4. Posiadam wiedzę i doświadczenie umożliwiającą wykonanie zamówienia.

5. Posiadam zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi.

Pieczęć i podpis wykonawcy