Załącznik nr 1

**CENNIK** **WSTĘPNYCH BADAŃ LEKARSKICH**

|  |  |
| --- | --- |
| **RODZAJ BADANIA** | **CENA BRUTTO** |
| Badania lekarskie wstępne |  |
| Badania wstępne dla osób do pracy przy komputerze |  |
| RTG klatki piersiowej |  |
| Badanie lekarskie stwierdzające zasadność stosowania skróconego czasu pracy (osoby posiadające umiarkowany stopień niepełnosprawności) |  |

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

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Załącznik nr 2

-------------------------------------------- ------------------------------------------  
Dane adresowe Wykonawcy/ (miejscowość, data)  
pieczęć firmy Wykonawcy)

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania   
w okolicznościach określonych w art. 24 ust. 1 ustawy**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.-Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U z 2010r., Nr 113, poz.759 z późn.zm.).

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

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( j.t. Dz. U z 2010r., Nr 113, poz.759 z późn.zm.).

Oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia.
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

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

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

**Oświadczenie o braku powiązań**

Oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję, nie jest podmiotem powiązanym osobowo   
lub kapitałowo z **FUNDACJĄ CHALLENGE EUROPE**. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)