

**Załącznik nr 2d** Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.....
(nazwa Wykonawcy).....
(dane adresowe)**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania udzielenie zamówienia na: *dostawę sprzętu oraz wyposażenia rehabilitacyjnego wchodzącego w skład projektu „Wdrożenie i realizacja programu wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci klas I-VI szkół podstawowych, w zakresie otyłości i chorób kręgosłupa, w CM ARNICA w Starych Babicach”* współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach działania 9.2. *Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej*, Poddziałania 9.2.2 *Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.

W ciągu ostatnich 3 lat wykonałem następujące zamówienia, polegające na dostarczeniu sprzętu i/lub wyposażenia rehabilitacyjnego do co najmniej dwóch różnych placówek medycznych, o wartości nie mniejszej niż 50.000,00 zł brutto każde:

Lp.	Zamawiający	Nazwa zamówienia	Zakres zamówienia	Wartość zamówienia (brutto)	Data wykonania zamówienia (odbioru)

.....
(miejsce, data).....
(podpis przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji Wykonawcy)