**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego 06/WPD104/20****20**

#### ..................................., dnia .............. ............. roku

 *(miejscowość) (data)*

**WYKONAWCA:**

……………………………………….

*(Nazwa Wykonawcy / siedziba/ adres / NIP)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

WPD Pharmaceuticals sp. z o. o.

ul. Żwirki i Wigury 101,

02-089 Warszawa

#### **OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW DOTYCZĄCYCH SYTUACJI EKONOMICZNEJ I FINANSOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na zakup i dostawę fabrycznie nowego, pełnowartościowego, wolnego od wszelkich wad i uszkodzeń sprzętu laboratoryjnego (Zapytanie ofertowe nr 06/WPD104/2020), w imieniu Wnioskodawcy oświadczam, że:

Firma …………………………………………………………………………….… (nazwa),
z siedzibą w …………………………………………………………………. (adres siedziby)

znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie Zamówienia.

*Wskazane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym (art.  297 Kodeksu karnego (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r. poz. 1950)*

Miejscowość ………………, dnia …… ……..............................................

 *(podpis osoby/(-ób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*