*Załącznik nr 2 do ZO-21/19/BD.*

**Oświadczenie**

o posiadaniu kwalifikacji oraz doświadczenia zawodowego w zakresie tematycznym, którego dotyczy przedmiot zamówienia

Oświadczam, że …………………………………………………………………………………………………………………………………..

 (dane Wykonawcy)

posiadam wykształcenie wyższe o specjalizacji z fizyki medycznej oraz co najmniej 5 letnie doświadczenie w zakresie organizacji kontroli jakości badań mammograficznych.

Jednocześnie, na każde żądanie Zamawiającego, zobowiązuję się do przedłożenia dokumentów potwierdzających poziom wykształcenia oraz doświadczenia zawodowego.

\*niepotrzebne skreślić

 ……………………………….. ……………………………………..

 *miejscowość, data, podpis i pieczątka imienna*

*pieczęć firmowa wykonawcy osoby upoważnionej*