

**Załącznik nr 2
do oferty konkursowej**

pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wszystkie badania w pakiecie nr * wykonujemy samodzielnie w laboratorium

(podać adres)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

* *zakreślić właściwy pakiet*