Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
tj. doświadczenia zawodowego

Oświadczam/oświadczamy*, że spełniam /spełniamy* warunki dotyczące:
1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
3)dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Oświadczam/oświadczamy*, że skierowany/a* zostanie Pan/Pani …….....
…… posiadająca wykształcenie …….....
……
stanowisko w projekcie: …….

Powyższa osoba posiada min 2 lata doświadczenia zawodowego oraz przeprowadziła min. 120 godzin szkoleń, w tym szkoleń skierowanych do klientów ośrodków pomocy społecznej.

LP	**Nazwa usługi edukacyjnej**	**Podmiot, dla którego usługę zrealizowano i okres realizacji usługi**	**Liczba godzin przeprowadzonych treningów lub równoważnych zrealizowanych w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie^**
1			
2			
3			
		Suma	

……..

czytelny podpis lub podpis i imienna pieczęć

Wykonawcy (Wykonawców) lub osoby (osób) uprawnionej

(uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić