Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIEWYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na **„Organizacja i przeprowadzenie Kursu Asesora AC/DC dla dwóch pracowników Biura Promocji i Karier”** znak sprawy KZp.272.4.19.BK

realizowanego w ramach projektu nr POWR.03.01.00-00-B091/15 pn. „Czas na rozwój z Biurem Karier”. Projekt finansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, działanie 3.1 Kompetencje w Szkolnictwie Wyższym ,

w imieniu:

…………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

…………………………………………………………………………………………………………

*(adres Wykonawcy)*

oświadczam, że na dzień składania ofert spełniamy warunki dotyczące:

1. posiadania doświadczenia, o którym mowa w dziale V, pkt.1 ppkt. 1.1 Zapytania Ofertowego,
2. dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, o których mowa w dziale V, pkt.1 ppkt. 1.2 Zapytania Ofertowego.

Miejscowość, data: ………………………………

……………………………………………………………

(podpis Wykonawcy/Wykonawców lub osoby

upoważnione do reprezentowania Wykonawcy)