Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

nr ZP/AO/44/2019

**Oświadczenie o spełnieniu warunków**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia nr ZP/AO/44/2019 z dnia 05.11.2019r.:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności/usługi szkoleniowej.
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
3. Dysponuję osobą zdolną do wykonania zamówienia.

Oświadczam, że szkolenie stanowiące przedmiot zamówienia zostanie zrealizowane zgodnie z warunkami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia w zapytaniu ofertowym.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.

…………………………………..………… ..……………………………………………………….

Miejsce i data Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta