*Zał. nr 2 do zapytania o cenę*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DO ZAPYTANIA O CENĘ**

***„Organizacja kursu doskonalącego/szkolenia dla nauczycieli zatrudnionych w ramach projektu pt. „Tworzenie nowych miejsc przedszkolnych dla najmłodszych mieszkańców gminy Linia w nowej placówce edukacyjnej” dofinansowanego z Regionalnego Programu Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020***

***Poddziałanie 3.1 Edukacja przedszkolna***

**Znak sprawy: ZP/Z 271.9.2019**

**Nazwa i adres Zamawiającego:**

Gmina Linia

Ul. Turystyczna 15

84-223 Linia

Dane dotyczące Wykonawcy:

Firma:………………………………..…..………..……………………………………………

Siedziba: ………………………………………..………………………………………………

Nr telefonu/fax:………………………………..………………………………………………

NIP:……………………………………………………………………………………………

Regon:…………………………………………..………………………………………………

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum).*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego zapytaniu o cenę tj.:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie, tj. w ciągu ostatnich trzech lat od daty składania ofert zrealizowaliśmy minimum 1 kurs dla nauczycieli, w tym z wykorzystaniem sprzętu IT w wymiarze minimum 12 godzin zajęć dydaktycznych każdy,
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj. dysponuje minimum 2 trenerami, którzy będą uczestniczyć w realizacji zamówienia oraz są czynnymi nauczycielami lub pracownikami na stanowisku nauczyciela.

……………………………., dnia …………………………………

(miejscowość),

…………………………………………………….

(podpis)