*Załącznik nr 2*

*do zapytania ofertowego*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**do zapytania ofertowego**

**pn. „Przeprowadzenie kursów i szkoleń z zakresu doradztwa zawodowego, treningów pamięci oraz warsztatów psychologiczno – pedagogicznych dla uczniów w ramach projektu „Lepszy start – lepsza przyszłość. Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z Gminy Linia” działanie 3.2.1 RPO 2014-2020 w roku szkolnym 2017/2018”**

**Znak sprawy: ZP/Z 271.4.2018**

**Nazwa i adres Zamawiającego:**

Gmina Linia

Ul. Turystyczna 15

84-223 Linia

tel. (58) 676-85-82,

fax (58) 676-85-69,

<http://bip.gminalinia.com.pl>

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 ofertowym dot. zdolności technicznych lub zawodowych, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich zdolności.

……………………………., dnia …………………………………

(miejscowość),

…………………………………………………….

(podpis)