*Zał. nr 2 do zapytania o cenę*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**do zapytania ofertowego**

**pn. *„Pełnienie funkcji opiekuna wycieczki podczas zajęć edukacyjnych pozaszkolnych w roku szkolnym 2017/2018 w ramach projektu „Lepszy start - lepsza przyszłość. Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z Gminy Linia”.***

**Znak sprawy: ZP/Z 271.6.2018**

**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 dot. posiadania kwalifikacji zawodowych w zakresie sprawowania opieki nad dziećmi w szczególności wynikające z Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z 8 listopada 2001 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki. (Dz.U. z 2001 r. nr 135, poz. 1516 z późn. zm.) oraz inne jeżeli przepisy nakładają taki obowiązek ich posiadania.

……………………………., dnia …………………………………

(miejscowość),

…………………………………………………….

(podpis)