

Załącznik Nr 2

.....
Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie

**OŚWIADCZENIE ¹
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia w ramach zasady konkurencyjności na usługę przeprowadzenia szkolenia „**Metodyka pracy z dzieckiem autystycznym z zespołem Aspargera**” dla uczestników projektu pn. „Czas na profesjonalistów” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 12 Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje, Działanie 12.4 Kształcenie Zawodowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy
/ Wykonawców występujących wspólnie)

¹ W przypadku wykonawców występujących wspólnie oświadczenie składa osoba upoważniona do składania oświadczeń w imieniu konsorcjum;