MOW. 413/1.1.2022 **Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

……………………………..….…………

…………………………..………….......

……………………..……….……………

tel./fax. ………………………………..

e-mail ………………………………….

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia którego przedmiotem jest **zatrudnienie kadry realizującej zadanie powierzone przez PFRON pn. *Utworzenie i prowadzenie Ośrodka Wsparcia i Testów*, który będzie funkcjonował przy Specjalistycznym Centrum Wspierającym Edukację Właczającą w Podgłębokiem w ramach programu „Centra informacyjno-doradcze dla osób z niepełnosprawnością“**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zaproszeniu do składania ofert.

…………….……. (miejscowość*),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. (miejscowość*),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*