Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Nazwa podmiotu składającego ofertę:

………………………………………….…………………

…………………………………………………………

NIP: ……………….…………………….…………

Dotyczy zapytania ofertowego nr **4/KdP/2017 z dnia 01.08.2017** prowadzonego w trybie zasady konkurencyjności w ramach projektu **„Krok do pracy! – kompleksowe wsparcie społeczno – zawodowe”** RPO.07.01.00-20-0007/16w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014 – 2020.

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja/My niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………,

**Oświadczam/my, że podmiot, który reprezentuje/my spełnia wszystkie wymagane warunki udziału w postępowaniu** określone w zapytaniu ofertowym nr 4/KdP/2017, tj.:

1. Posiada wszelkie niezbędne uprawnienia do wykonywania zlecenia.
2. Jest w stanie zapewnić nabycie kwalifikacji zawodowych lub nabycie kompetencji potwierdzonych odpowiednim dokumentem (np. certyfikatem) zgodnie z załącznikiem nr 4 do zapytania.
3. Dysponuje osobami zdolnymi do realizacji zamówienia.

……………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

podpis Wykonawcy