



Załącznik nr 2

.....
miejsowość, data

.....
(Nazwa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

1. Podana cena w formularzu ofertowym nie ulegnie podwyższeniu.
2. Zobowiązuję się do świadczenia usługi w terminie przewidzianym w zapytaniu ofertowym.
3. Akceptuję warunki płatności.
4. Ja niżej podpisany(a),

.....
.....
.....
(Imię, nazwisko, adres)

w związku z zapytaniem ofertowym na prowadzenie doradztwa zawodowego w ramach projektu „Aktywni i potrzebni – Razem”

oświadczam, że

- a) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- b) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
- c) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które posiadają uprawnienia do wykonywania poradnictwa psychologicznego;
- d) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
Podpis osoby składającej ofertę