Załącznik nr 2

…………………………………….

 miejscowość, 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 i nazwisko, adres)*

w związku z zapytaniem ofertowym na zorganizowanie i przeprowadzenie kursów umożliwiających nabycie, podniesienie lub zmianę kwalifikacji i kompetencji zawodowych dla 31 niepełnosprawnych uczestników projektu pn. „Aktywni mieszkańcy Powiatu Wrocławskiego”

**oświadczam, że**

1. na dzień złożenia oferty dysponuję potencjałem technicznym:
2. zorganizuję szkolenia w warunkach zapewniających efektywność procesu uczenia się, odpowiednich do celów i formy prowadzenia zajęć,
3. sale szkoleniowe spełniają warunki BHP oraz odpowiadają potrzebom grupy docelowej (osobom niepełnosprawnym), bez barier architektonicznych,
4. dysponuję osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia,
5. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie szkolenia.

…………..……………………………........

 Podpis osoby składającej ofertę