**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 15/2024/ZAP**

…………………………………………….

(miejscowość, data)

……………………….………………..

Nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy

*…………………………………..…….*

Adres Wykonawcy

*…………………………………..…….*

NIP Wykonawcy

**Oświadczenie Wykonawcy**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia na  świadczenie usług transportowych w ramach projektu „Kompetencje przyszłości w przedszkolach Nasza Babcia” dla dzieci w wieku przedszkolnym wraz z opiekunami uczestników/uczestniczek projektu z trzech przedszkoli „Nasza Babcia” w Kielcach. (projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Projekt jest realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet FESW.08 Edukacja na wszystkich etapach życia; Działanie FESW.08.01 Wsparcie edukacji przedszkolnej) oświadczam(y) że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności;
2. dysponuje odpowiednim potencjałem organizacyjno–technicznym do wykonywania zamówienia tzn. minimum 2 pojazdów będących w stanie przewieź jednocześnie około 63 osoby, posiadających ważne przeglądy techniczne pojazdów, rok produkcji pojazdów nie starszy niż 2010 r.;
3. dysponuję osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.

…………..………………………………

Podpis Wykonawcy