**Załącznik nr 2 do Zapytania**

**Zamawiający:**

**Akademia Przedsiębiorczości sp. z o.o.**

**ul. Targowa 18/5**

**25 – 520 Kielce**

**Wykonawca:**

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Organizacja i przeprowadzenie szkoleń/kursów w ramach projektu Akademia Kompetencji PSZ i IRP”***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Zapytaniu ofertowym w pkt 10.

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

……………………………….……………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Zapytaniu ofertowym*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………

..……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………..….,

w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….. *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………………………….……. *(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)*