**ZAŁĄCZNIK 2 do Zapytania ofertowego nr 6/24017/ADN/2025**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

*Wykonawca:*

*………………………………………………………………………………………………………………..……………………………*

*(w zależności od podmiotu: imię i nazwisko/nazwa firmy)*

1. **Wykaz kompleksowych usług szkoleniowych w zakresie kompetencji lub kwalifikacji zawodowych, zrealizowanych w ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot usługi/zadania**  **oraz zakres usługi/zadania** | **Wartość zadania/**  **usługi brutto [PLN]** | **Data wykonania**  **[od (miesiąc/ rok)**  **– do (miesiąc/rok)]** | Podmioty, na rzecz których usługi/ zadania zostały wykonane |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń informuję, iż dane wskazane powyżej są zgodne z prawdą.

…………………………………………….……………. ………………………………..….….………………

(data, miejscowość) (podpis i pieczęć Wykonawcy)