*Załącznik nr 3*

Dotyczy zapytania ofertowego nr **05/02/2026/ZAW** w ramach projektu **„Międzypowiatowa droga do edukacyjnego sukcesu szkół zawodowych powiatów dzierżoniowskiego, kłodzkiego i świdnickiego”** w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

**Oświadczenie o posiadanych uprawnieniach**

Oświadczam, że „Kursy - uprawnienia w zakresie eksploatacji urządzeń elektroenergetycznych (SEP) do 1 kV, w tym obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu oraz demontażu urządzeń, instalacji i sieci” wraz z przeprowadzeniem egzaminu państwowego będzie prowadzony przez …………………………………………… (imię i nazwisko prowadzącego), który posiada ważne uprawnienia SEP G1 w zakresie E i D. Kopię wymaganych uprawnień (dyplom/certyfikat/zaświadczenie), przedłożę Zamawiającemu, w przypadku wybrania mojej oferty.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………  *miejscowość i data* | …………………………………………………  *Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy* |

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

**Oświadczenie o ukończonych studiach kierunkowych/studiach podyplomowych/ szkole średniej technicznej**

Oświadczam, że „Kursy - uprawnienia w zakresie eksploatacji urządzeń elektroenergetycznych (SEP) do 1 kV, w tym obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu oraz demontażu urządzeń, instalacji i sieci” wraz z przeprowadzeniem egzaminu państwowego będzie prowadzony przez …………………………………………… (imię i nazwisko prowadzącego), który ukończył studia/studia podyplomowe z zakresu elektryki/energetyki lub wykształcenie średnie techniczne w kierunku elektrycznym/elektronicznym/energetycznym w roku ………………………. na kierunku ……………………………… w ………………………………………………………………………..…(wskazać nazwę i adres uczelni/szkoły/instytucji szkoleniowej wpisanej do RIS). Kopię dyplomu/certyfikatu, przedłożę Zamawiającemu, w przypadku wybrania mojej oferty.

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

*Miejscowość, data Podpis osoby/osób uprawnionej/ych*

*do reprezentacji Wykonawcy*