

Załącznik nr 2 do rozeznania cenowego

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Sikorskiego 3
87-700 Aleksandrów Kujawski

Wykonawca:

.....
.....
.....

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

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzenia spełniania pozostałych wymogów ustanowionych w rozeznaniu cenowym na kompleksową organizację i przeprowadzenie spotkania dotyczącego rozwoju rodzinnych form pieczy zastępczej oraz placówek opiekuńczo- wychowawczych do 14 dzieci w ramach projektu partnerskiego pn. "Rodzina w Centrum 3"

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego wskazane w rozeznaniu cenowym.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że posiadam doświadczenie w zakresie świadczenia usług lub dostaw odpowiadających swoim rodzajem usługą lub dostawą określonych treścią z opisu przedmiotu zamówienia tj. *co najmniej 3 spotkania/szkolenia/seminaria/wyklady dla grupy min. 20 osób odpowiadające tematyką spotkania objętym niniejszym postępowaniem.*

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że będę dysponować osobą zdolną do wykonania zamówienia tj. osobą posiadającą uprawnienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym: prelegentem/ wykładowcą/ ekspertem/ trenerem posiadającą doświadczenie praktyczne w obszarze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej posiadającą wykształcenie wyższe oraz udokumentowane 3 letnie doświadczenie pracy z rodziną i/lub dzieckiem na rzecz i/lub rodziny.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

