

## 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)

*MUMMS*

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)

