Fundusze Europejskie Program Regionalny | Województwo Kujawsko-Pomorskie | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Załącznik nr 2

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żninie
ul. 700-lecia 36
88-400 Żnin

WYKONAWCA:

Nazwa firmy/imię i nazwisko: .....
Adres siedziby/adres zamieszkania: .....
Tel./fax.: .....
Adres e-mail: .....
NIP: .....
REGON: .....

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Organizacja i przeprowadzenie kursów zawodowych, treningów i doradztwa zawodowego w ramach projektu "Aktywni – Kompetentni - Szczęśliwi"

oświadczam/my, że:

- posiadam/my aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, zgodnie z art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- dysponuję/my potencjałem technicznym, tj. przystosowanym miejscem oraz sprzętem niezbędnym do prawidłowego prowadzenia kursu/szkolenia;
- dysponuję/my odpowiednią kadrą dydaktyczną, tj. co najmniej 2 osób do przeprowadzenia zajęć teoretycznych oraz co najmniej 2 osób do przeprowadzenia zajęć praktycznych - te osoby posiadają doświadczenie i uprawnienia niezbędne do przeprowadzenia kursu/szkolenia.

..... dnia .....2019 r. .....

Miejscowość podpis Wykonawcy