Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

……
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
tj. doświadczenia zawodowego

Oświadczam/oświadczamy*, że spełniam /spełniamy* warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Oświadczam/oświadczamy*, że do realizacji zamówienia skierowany/a* zostanie Pan/Pani

Część I - ……

Posiadająca wykształcenie…….

Powyższa osoba/y posiada min 2 lata doświadczenia zawodowego oraz przeprowadziła min. 150 godzin wsparcia specjalistycznego dla dzieci - psycholog.

Część II - ……

Posiadająca wykształcenie…….

Powyższa osoba/y posiada min 2 lata doświadczenia zawodowego oraz przeprowadziła min. 150 godzin wsparcia specjalistycznego dla dzieci - pedagog.

Część III - ……

Posiadająca wykształcenie…….

Powyższa osoba/y posiada min 2 lata doświadczenia zawodowego oraz przeprowadziła min. 150 godzin wsparcia specjalistycznego dla dzieci - logopeda.

Wykaz zrealizowanych przez Wykonawcę usług podlegających ocenie wg. kryteriów wyboru zgodnie z pkt. V Zapytania ofertowego:

L.p.	*Nazwa usługi obejmującej wsparcie*	*Podmiot, dla którego usługę zrealizowano i okres realizacji wsparcia specjalistycznego*	*Liczba godzin usług wsparcia zrealizowanych w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie*
1			
2			
3			
		Suma	

.....

czytelny podpis lub podpis i imienna pieczęć Wykonawcy (Wykonawców) lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

**niepotrzebne skreślić*