*Załącznik nr 2*

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

*Pieczęć firmy miejscowość, data*

**OŚWIADCZAM**

że przystępując po przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia pn. **ŚWIADCZENIE USŁUGI POLEGAJĄCEJ NA ORGANIZACJI I PRZEPROWADZENIU SZKOLEŃ DLA 70 UCZESTNIKÓW PROJEKTU „SZANSA NA PRACĘ”** posiadam aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej   
z art. 297 kk.

oraz

**OŚWIADCZAM**

że przystępując po przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia pn. **ŚWIADCZENIE USŁUGI POLEGAJĄCEJ NA ORGANIZACJI I PRZEPROWADZENIU SZKOLEŃ DLA 70 UCZESTNIKÓW PROJEKTU „SZANSA NA PRACĘ”** spełniam warunki lokalowe umożliwiające mi przeprowadzenie szkoleń będących przedmiotem niniejszego postępowania.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej   
z art. 297 kk.

***...............................................................***

*(****imię i nazwisko, podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)***