

## Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego 19/2020

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
Miejscowość, data

### OŚWIADCZENIE

Składając ofertę na świadczenie usług z **zakresu rozwoju kompetencji społecznych** w ramach projektu współfinansowanego z UE pt. „Otwarte drzwi” w ramach 9. Osi priorytetowej region spójny społecznie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020. Działanie 9.2 usługi społeczne i zdrowotne poddziałanie 9.2.1 usługi społeczne i zdrowotne w regionie, oświadczam, iż spełniam określone przez Zamawiającego warunki dotyczące **posiadania niezbędnych uprawnień, wiedzy i doświadczenia do realizacji zamówienia.**

.....  
( podpis )