**Załącznik nr 2 do SIWZ** **ZS.341/5/2010**

........................................................

 pieczęć WYKONAWCY

##### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Nazwa i adres WYKONAWCY: ................................................................................................

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

Nr telefonu ................................................... Nr faksu ...............................................................

**zgodnie z art. 22 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych, niniejszym oświadczam,**

**że podmiot który reprezentuję:**

1. posiada uprawnienia do szkolenia osób bezrobotnych i poszukujący pracy, które będą finansowane ze środków publicznych, t.j. posiada wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy w ………………..………,
2. posiada wiedzę i doświadczenie w przeprowadzaniu szkoleń będących przedmiotem zamówienia,
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do przeprowadzenia szkoleń będących przedmiotem zamówienia,
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację szkoleń będących przedmiotem zamówienia,

…………………………………..……, dnia .......................................

.................................................................................

Podpis i pieczęć imienna upoważnionego

przedstawiciela WYKONAWCY

1. posiada uprawnienia do szkolenia osób bezrobotnych i poszukujący pracy, które będą finansowane ze środków publicznych - posiadam wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy w ………………………...,