

**Załącznik Nr 2  
do zapytania ofertowego Nr 1/2024**

**Dane Wykonawcy:**

Imię i nazwisko i/lub nazwa (firma) Wykonawcy:

.....  
.....

**Adres Wykonawcy:**

ulica, nr lokalu, kod, miejscowość:

.....  
.....

**OŚWIADCZENIE O POSIADANYCH KWALIFIKACJACH**

- 1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu,
- 2) Oświadczam, że posiadam / nie posiadam wykształcenie wyższe mgr z przygotowaniem pedagogicznym,\*
- 3) Oświadczam, że posiadam / nie posiadam kwalifikacje do pracy z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie i z autyzmem,\*
- 4) Oświadczam, że ukończyłam / nie ukończyłam szkolenie uprawniające do prowadzenia zajęć .....

.....

.....  
Miejsce, data

podpis osoby (podpisy osób) upoważnionej  
(upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy/  
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie  
zamówienia

*\*niepotrzebne skreślić*