***załącznik nr 3 do Formularza ofertowego***

 ***-Oświadczenie Wykonawcy***

 . ……………………, dnia ………………. .

 (miejscowość)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do zapytania ofertowego dotyczącego realizacji usługi polegającej na przygotowaniu i przeprowadzeniu szkolenia zamkniętego dla 20 pracowników Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach

nt.: „Kontrola w podmiotach wykonujących działalność leczniczą i transporcie sanitarnym” oświadczam/y, że spełniam/y warunki dotyczące:

1. posiadania doświadczenia w prowadzeniu działalności szkoleniowej od ………………………………… (data rozpoczęcia działalności),
2. posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. dysponowania programem szkolenia lub zapewnienia jego opracowania.

……………………………………….

(podpis i pieczęć Wykonawcy)