Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

……………………………………………

 (pieczątka wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu pn. Świadczenie usług udzielenia pomocy psychologicznej, usług socjoterapeutycznych i prawnych w Punkcie Konsultacyjnym dla Osób Uzależnionych oraz Dotkniętych Przemocą w Rodzinie**

Nazwa wykonawcy…………………………………………………………………………

Adres………………………………NIP………………………. REGON…………….…..

Telefon……………………………… Adres e-mail…………………………………..…..

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone
w Zapytaniu ofertowym, tj posiadam odpowiednie kwalifikacje (wymagane prawem wykształcenie) oraz posiadam …………..letnie doświadczenie zawodowe w zakresie pomocy psychologicznej/socjoterapeutycznej\* zapewniające należyte wykonanie umowy.

*\* niepotrzebne skreślić*

……………………. ………………………….

Miejscowość Podpis wykonawcy