



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
numer PD.270.5791.2025 z dnia 04.12.2025r.

Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa wykonawcy(ów)

Adres(y) wykonawcy(ów)

Ja (My) (imię i nazwisko)

reprezentując ww. Wykonawcę(ów), jako upoważniony(i) na piśmie*/ wpisany(i) w rejestrze*

**niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego.

.....
(miejscowość) (data)

.....
podpis(y) upoważnionego(ch) przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Nazwa wykonawcy(ów)

Adres(y) wykonawcy(ów)

Ja (My) (imię i nazwisko)

reprezentując ww. wykonawcę(ów), jako upoważniony(i) na piśmie*/ wpisany(i) w rejestrze*

**niepotrzebne skreślić*

oświadczam(y), że brak jest podstaw do wykluczenia mnie(nas) z postępowania ze względu na okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

.....
(miejscowość) (data)

.....
podpis(y) upoważnionego(ch) przedstawiciela(i) wykonawcy



WYKAZ USŁUG WYKONANYCH/WYKONYWANYCH W OSTATNICH 3 LATACH

Lp.	Przedmiot (Nazwa przeprowadzonego szkolenia) - opis i zakres usługi	Czas realizacji		Zamawiający (nazwa, adres, telefon)
		początek	Zakończenie	
1.	Przedmiot - opis i zakres: Wartość brutto: zł			
2.	Przedmiot - opis i zakres: Wartość brutto: zł			
3.	Przedmiot - opis i zakres: Wartość brutto: zł			



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

4.	Przedmiot - opis i zakres: Wartość brutto: zł			
5.	Przedmiot - opis i zakres: Wartość brutto: zł			

Jako załącznik należy wykazać potwierdzenie należycie zrealizowanej usługi.

.....
(miejscowość, data i podpisy i pieczęci osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli w
imieniu wykonawcy)