Załącznik nr 3

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………..…………….…

 *(pełna nazwa/firma, adres,*
*w zależności od podmiotu,*

*NIP / PESEL, KRS / CEiDG)*

 **Zespół Szkół Zawodowych Specjalnych Nr 2**

 **al. Pierwszej Dywizji 16/18**

 **91-836 Łódź**

…………………………….…………………………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/*

*podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiocie świadczenia usług szkoleniowych (przeprowadzenia kursów zawodowych), realizowanego w ramach projektu „Fach mam, radę sobie dam” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej „Edukacja Kwalifikacje Umiejętności”, Działania XI.3 Kształcenie zawodowe,

prowadzonego przez Zespół Szkół Zawodowych Specjalnych Nr 2 z siedzibą w Łodzi przyal. I Dywizji 16/18,

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  pkt 6 zapytania ofertowego nr 2.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………

 *(podpis)*