**Załącznik nr 2**

**do zapytania ofertowego nr 1/D051/2017**

……………………………………………

miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

1. Podana cena w formularzu ofertowym nie ulegnie podwyższeniu.

2. Zobowiązuję się do świadczenia usługi w terminie przewidzianym w zapytaniu ofertowym.

3. Akceptuję warunki płatności.

4. Ja niżej podpisany(a),

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

*(Nazwa Wykonawcy, adres)*

w związku z zapytaniem ofertowym na **przeprowadzenie kursu i ewaluacji końcowej pt. *Metodyka design thinking*** dladwóch grup, w okresie nie wcześniej niż 8.11.2017r. i nie później niż28.02.2019r. **dla uczestników projektu „Lepsza Kadra=Lepszy Student”**

**oświadczam, że**

1. posiadam wykształcenie wyższe lub certyfikaty, uprawnienia umożliwiające przeprowadzenie tego kursu
2. posiadam co najmniej 2 lata doświadczenia w prowadzeniu zajęć z tematu, którego dotyczy szkolenie
3. posiadam doświadczenie dydaktyczne w pracy z osobami dorosłymi
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

**przedstawiam** wykaz szkoleń/kursów prowadzonych metodami aktywnymi z zakresu metodyki design thinking w okresie ostatnich dwóch lat przed datą publikacji ogłoszenia**:**

1. …………………………………………………………………………………………………………………………*nazwa szkolenia, liczba godzin, miesiąc/rok*,
2. …………………………………………………………………………………………………………………………*nazwa szkolenia, liczba godzin, miesiąc/rok*,
3. …………………………………………………………………………………………………………………………*nazwa szkolenia, liczba godzin, miesiąc/rok*,
4. …………………………………………………………………………………………………………………………*nazwa szkolenia, liczba godzin, miesiąc/rok*,
5. …………………………………………………………………………………………………………………………*nazwa szkolenia, liczba godzin, miesiąc/rok*,
6. …………………………………………………………………………………………………………………………*nazwa szkolenia, liczba godzin, miesiąc/rok*,

……………………………………

Podpis osoby składającej ofertę