# Załącznik nr 2

(dane Wykonawcy/pieczęć)

OŚWIADCZENIE o posiadaniu potencjału do realizacji zamówienia

W imieniu własnym (pełna nazwa Wykonawcy) ............................................................

...........................................................................................................................................

oświadczam, że zapoznałam/-em się z warunkami zapytania ofertowego, dotyczącego **przewozu uczestników projektu pn.** „Aktywna integracja w powiecie strzelecko - drezdeneckim” dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 Oś Priorytetowa 7 Równowaga Społeczna, Działanie 7.2 Programy aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centra pomocy rodzinie

i akceptuję jego treść.

Oświadczam, że dysponuje/ będę dysponować osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w pkt 2 zapytania ofertowego.

podpis Wykonawcy