



URZĄD MORSKI W SZCZECINIE

Pl. Stefana Batorego 4, 70-207 Szczecin

tel.: +48 91 4342474, fax: +48 91 4344656, e-mail: sekretariat@ums.gov.pl

Załącznik nr 2

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIA

- 1) Oświadczam, że prowadzę działalność szkoleniową od minimum roku i załączam do niniejszej oferty kserokopię zaświadczenia lub wpisu do właściwego rejestru potwierdzającego prowadzenie działalności szkoleniowej (kserokopię należy potwierdzić pieczęcią firmową i imienną oraz za zgodność z oryginałem).
- 2) Oświadczam, że dysponuję pracownikami i współpracownikami dającymi rękojmię należytej realizacji programu szkolenia, w szczególności posiadającymi odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie (Zamawiający wymaga kompetentnych, wykwalifikowanych wykładowców z doświadczeniem w przeprowadzeniu szkoleń z zakresu służby przygotowawczej w służbie cywilnej w ciągu ostatnich 3 lat dla minimum 3 odbiorców usługi).
- 3) Oświadczam o gotowości przeprowadzenia przez Wykładowcę (-ów) szkolenia zgodnie z programem szkolenia określonym przez Zamawiającego w punkcie 2.2 zapytania ofertowego.
- 4) Oświadczam o gotowości wykonania zamówienia w terminie wskazanym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym tj. w dniach od 25 do 27 października 2021 roku.
- 5) Wyrażam zgodę na podpisanie umowy na warunkach zawartych w załączonym do zapytania ofertowego wzorze umowy (załączniki nr 7, 7A).
- 6) Wyrażam zgodę na podpisanie umowy przetwarzania danych osobowych na warunkach zawartych w załączonym do zapytania ofertowego wzorze umowy (załącznik nr 8).

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)