**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy ……........................................................................................................

Siedziba Wykonawcy ……......................................................................................................

Oświadczamy, że dysponujemy własną bazą szkoleniową i mamy możliwość wykonania przedmiotu umowy stacjonarnie.

DATA :

***Podpis …………………………………….***

***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***