Załącznik nr 2 do SOPZ

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

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków w zakresie realizacji szkolenia z obsługi systemu SL2014**

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki udziału w wyżej wymienionym zamówieniu określone w pkt 6.1 Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia.

………………. ……………………………………….

 (miejsce, data) (podpis Wykonawcy)