*Zał. nr 2 do zapytania ofertowego z dnia 18.12.2024 r.*

……………………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**Oznaczenie Zamawiającego:**

Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Dolina Giełczwi”

Bystrzejowice Drugie 15, 21-050 Piaski

NIP: 712-314-05-12

tel. 81 52 53 012

e-mail: biuro@dolinagielczwi.org

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU ZDOLNOŚCI ORGANIZACYJNYCH**

W związku z ubieganiem się o wybór mojej oferty w postępowaniu dotyczącym wyboru wykonawcy zadania polegającego na: **„kompleksowej organizacji wyjazdu studyjnego do …………………….”** oświadczam, że posiadam doświadczenie niezbędne do prawidłowej realizacji wyżej przywołanego zadania. **Na potwierdzenie prezentuję wykonane przeze mnie w okresie ostatnich 3 lat dwa zadania o zbliżonym zakresie i wartości min. 80 tys. zł brutto:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zamawiający (nazwa, siedziba) | Termin wyjazdu  (daty rozpoczęcia i zakończenia) | Kraj docelowy wyjazdu, liczba uczestników, środek transportu | Wartość brutto zadania |
| 1 |  | rozpoczęcie …………………  zakończenie ……….………… | kraj docelowy wyjazdu  ………………………….  liczba uczestników  ………………………….  środek transportu  ………………………….. |  |
| 2 |  | rozpoczęcie …………………  zakończenie ……….………… | kraj docelowy wyjazdu  ………………………….  liczba uczestników  ………………………….  środek transportu  ………………………….. |  |

**Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty potwierdzające prawidłowość wykonania wyżej wymienionych usług (w formie kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem).**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………………………

(miejscowość, data)

……………………………………………  
(czytelny podpis lub podpis z pieczęcią imienną osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)