Załącznik nr 1

**Wykonawca:** …………………………………………………………

(czytelna nazwa i adres wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

**Dotyczy: Kurs prawa jazdy kategorii E do B dla funkcjonariusza Komendy Powiatowej Policji w Inowrocławiu**

Oświadczam, że:

1. Wykonawca **spełnia warunki** udziału w postępowaniu w zakresie określonym przez Zamawiającego tj.:
   1. Przeszkolił w okresie ostatnich 2 lat – a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 10 osób w zakresie prawa jazdy kategorii E do B:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj szkolenia | Ilość uczestników | Rok |
| 1. | Kurs prawa jazdy kategorii E do B |  |  |

* 1. Dysponuje osobą/osobami, która/które posiada/posiadają uprawnienia do realizacji powyższego przedsięwzięcia:

……………………………………………………………

*imię i nazwisko instruktora,*

*…………………………………………………………………………………………..*

*rodzaj posiadanych uprawnień,*

……………………………………………………………

*imię i nazwisko instruktora,*

*…………………………………………………………………………………………..*

*rodzaj posiadanych uprawnień,*

……………………………………………………………

*imię i nazwisko instruktora,*

*…………………………………………………………………………………………..*

*rodzaj posiadanych uprawnień,*

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Podpis wykonawcy