**Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w Postępowaniu**

|  |
| --- |
| (pieczęć Oferenta) |

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

1. **W przypadku oferty na przeprowadzenie szkoleń zawodowych:**

**Ja, niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, działając w imieniu i na rzecz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oświadczam, że:**

1. Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada aktualny wpis do **Rejestru Instytucji Szkoleniowych** prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Reprezentowany przeze mnie podmiot:
3. realizuje szkolenia w sposób zapewniający odpowiednią jakość wsparcia zgodnie z warunkami wskazanymi w treści Rozeznania rynku,
4. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie umożliwiające skuteczną realizację usług objętych Postępowaniem.
5. Reprezentowany przeze mnie podmiot nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Oferenta a Oferentem, polegające w szczególności na:

• uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

• posiadanie udziałów lub co najmniej 10% udziałów lub akcji,

• pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

• pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

1. Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada uprawnienia do kompleksowej realizacji certyfikowanych szkoleń zgodnych z zakresem tematycznym usług szkoleniowych objętych niniejszym Postępowaniem wydane przez Jednostkę certyfikującą.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję treść umowy stanowiący załącznik nr 4 do Rozeznania rynku.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta | | | |

1. **W przypadku oferty na przeprowadzenie egzaminu zewnętrznego wraz z certyfikacją:**

**Ja, niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, działając w imieniu i na rzecz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oświadczam, że:**

1. Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada uprawnienia do egzaminowania i wydawania certyfikatów potwierdzających uzyskane kwalifikacje zawodowe na podstawie zewnętrznej akredytacji nadanej przez uprawnioną instytucję,
2. Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada niezbędne doświadczenie umożliwiające skuteczną realizację usług objętych Postępowaniem.
3. Reprezentowany przeze mnie podmiot nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Oferenta a Oferentem, polegające w szczególności na:

• uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

• posiadanie udziałów lub co najmniej 10% udziałów lub akcji,

• pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

• pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję treść umowy stanowiący załącznik nr 4 do Rozeznania rynku.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta | | | |