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

|  |
| --- |
| (dane Oferenta) |

**OŚWIADCZENIE OFERENTA dotyczy oferty dla Kontraktor Sp. z o.o.**

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

1. Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada niezbędne uprawnienia, wiedzę i doświadczenie umożliwiające skuteczną realizację usług objętych Postępowaniem,
2. Reprezentowany przeze mnie podmiot realizuje poradnictwo w sposób zapewniający odpowiednią jakość wsparcia, tj.:
3. poradnictwo dopasowane jest do potrzeb oraz poziomu uczestników – obowiązkowe jest dostosowanie programu oraz wykorzystywanych metod do potrzeb i kompetencji rozwijanych w trakcie poradnictwa u uczestnika.
4. posiada uprawnienia, wiedzę i doświadczenie umożliwiające skuteczną realizację usług objętych Postępowaniem, osoby prowadzące poradnictwo spełniają łącznie poniższe warunki:
5. wykształcenie wyższe z zakresu psychologii lub socjologii lub pedagogiki specjalnej lub pracownika socjalnego lub inne pokrewne;
6. doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie objętego rozeznaniem poradnictwa, w tym w szczególności minimalne doświadczenie zawodowe w dziedzinie związanej z opieką społeczną, socjalną lub wsparciem osób zależnych, doradztwem zawodowym, poradnictwem psychologiczno- pedagogicznym- nie jest krótsze niż 3 lata.
7. Poradnictwo odbywa się w warunkach zapewniających komfort uczenia się, sale w których realizowane jest wsparcie odpowiadają potrzebom uczestników, tj. osób z niepełnosprawnościami.
8. Reprezentowany przeze mnie podmiot nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu 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.

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