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

|  |
| --- |
| (pieczęć Oferenta) |

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**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 | | | |