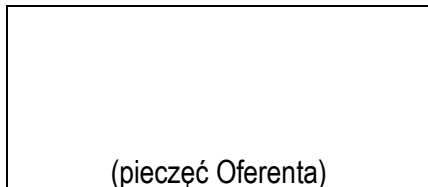


Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w Postępowaniu



OŚWIADCZENIE OFERENTA

Ja, niżej podpisany/a _____, działając w imieniu i na rzecz _____, oświadczam, że:

- A. Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w _____ o nr _____
- B. Reprezentowany przeze mnie podmiot realizuje szkolenia w sposób zapewniający odpowiednią jakość wsparcia **spełnia poniższe minimalne jakościowe warunki:**
- 1) Szkolenie dopasowane do poziomu Uczestników – obowiązkowe jest zbadanie wyjściowego poziomu kompetencji rozwijanych w trakcie szkolenia i dostosowanie do nich programu szkoleniowego oraz wykorzystywanych metod.
 - 2) Podczas szkolenia wykorzystywane muszą być różnorodne, angażujące Uczestników metody kształcenia oraz środki i materiały dydaktyczne, dostosowane do specyfiki i sytuacji osób uczących się. Metody te są adekwatne do deklarowanych rezultatów, treści szkolenia oraz specyfiki grupy.
 - 3) Trenerzy prowadzący szkolenie muszą posiadać łącznie:
 - a) wykształcenie wyższe/zawodowe lub inne certyfikaty/zaświadczenia umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia- nr dokumentu.....
 - b) doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia,
 - c) kompetencje społeczne i metodyczne związane z kształceniem osób dorosłych (doświadczenia zawodowego w kształceniu osób dorosłych),
 - 4) Szkolenie odbywa się w warunkach zapewniających komfort uczenia się, sale szkoleniowe spełniają warunki BHP oraz odpowiadają potrzebom grupy docelowej, zwłaszcza w przypadku udziału osób z niepełnosprawnościami.
 - 5) Program nauczania jest zgodny z obowiązującymi podstawami programowymi oraz standardami kształcenia określonymi przez właściwych ministrów (jeśli dotyczy).
 - 6) W przypadku szkoleń, w których jest to wymagane, instytucja szkoleniowa posiada aktualne akredytacje, licencje lub certyfikaty.
- C. Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie umożliwiające skuteczną realizację usług objętych Postępowaniem.
- D. 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

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Oferenta a Oferentem, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 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.

a) Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada uprawnienia do kompleksowej realizacji certyfikowanych szkoleń zgodnych z zakresem tematycznym usług szkoleniowych objętych niniejszym Postępowaniem wydane przez Jednostkę certyfikującą Polską Izbę Gospodarczą Czystości.

E. Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję treść umowy stanowiący załącznik nr 3 do Rozeznania rynku.

podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Oferenta