



Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego nr 21/2018/03

## OŚWIADCZENIE

### o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie Zapytania ofertowego nr 21/2018/03 z dnia 28.05.2018 r. na Kurs Operatora wózków widłowych dla 15 uczestników projektu „Kluczowe zawody – drogą do sukcesu!” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.5 Rozwój i wysoka jakość szkolnictwa zawodowego i kształcenia ustawicznego Poddziałanie 8.5.1 Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU (projekty konkursowe). Nr projektu: RPSW. 08.05.01-26-0084/16

oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- 1) posiadania wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS)
- 2) posiadania niezbędnej wiedzy, kwalifikacji i doświadczeń do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. spełniają poniższe minimalne wymagania:
  - a. Wykonawca będzie dysponował kadrą: wykształcenie wyższe/zawodowe lub certyfikaty/zaświadczenia/inne umożliwiające przeprowadzenie danego rodzaju szkoleń
  - b. będzie dysponował kadrą z co najmniej dwuletnim doświadczeniem zawodowym w danej dziedzinie w okresie min. 2 lat
- 3) łączne zaangażowanie w pracę osoby fizycznej lub osoby bezpośrednio biorącej udział w realizacji zamówienia nie przekracza 276 godzin miesięcznie (dotyczy osób stanowiących personel projektu w rozumieniu Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020),
- 4) Wykonawca nie może być powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. Spełnienie warunku weryfikowane będzie na podstawie wypełnionego oświadczenia o braku powiązań kapitałowych lub osobowych stanowiącego załącznik do niniejszego zapytania ofertowego.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

Miejscowość, data

Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

