*Załącznik nr 2 do rozeznania rynku z dnia* 06-11-2017r.

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Nazwa Wykonawcy …..…………………………………………………………………………

Siedziba…………………………………………………………………………………………..nr telefonu/faksu………………………………………………………………………………...

e-mail: …………………………………………………………………………………………..

Ja, niżej podpisana/y, składając ofertę w ramach rozeznania rynku obejmującego INDYWIDULANE SPOTKANIA Z PSYCHOLOGIEM oraz przekazanie dokumentacji związanej z wykonaniem zamówienia:

INDYWIDULANE SPOTKANIA Z PSYCHOLOGIEM: spotkania mające na celu stworzenie dla każdego uczestnika projektu indywidualnej ścieżki reintegracji. Tematyka spotkań będzie ustalona indywidulane dla każdego uczestnika projektu.

* 1. Wymiar godzinowy: łącznie 9 godz. dla każdego Uczestnika Projektu. W łącznym wymiarze 540 godzin. W rozbiciu:

Zadanie 1- Indywidualny Plan Działania cz.1 – 2h/1 uczestnik projektu

Zadanie 2 – Reintegracja indywidulana – 5h/1 uczestnika projektu

Zadanie 5 – Indywidualny Plan Działania cz.2 - 2h/1 uczestnik projektu

* 1. Wymagania kwalifikacyjne wobec Wykonawcy: osoba, która posiada minimum dwuletnie doświadczenie w realizacji indywidulanych spotkań z psychologiem, posiada umiejętności interpersonalne.
  2. Uczestnicy Projektu: 60 osób (36 kobiety, 24 mężczyzn) w wieku 15 lat i więcej będącymi osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zamieszkujące następujące powiaty: zambrowski, łomżyński, grajewski.

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu;
2. nie jestem/Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (Podlaska Federacja Organizacji Pozarządowych).

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem   
i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
  3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  4. 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.

……………………………………………………

Miejscowość, data

………………..………………………………..…………………

Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta