*Załącznik nr 2 do rozeznania rynku z dnia* 23-04-2019r.

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

Wykonawca : …………………………………………………………………………….

adres:……………………………………………………………………………………… .

tel.:………………………………………………………………………………………… .

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

Ja, niżej podpisana/y, składając ofertę w ramach rozeznania rynku obejmującego indywidualne konsultacje z psychologiem oraz przekazanie dokumentacji związanej z wykonaniem zamówienia:

INDYWIDULANE KONSULTACJE 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:

**Część I Zamówienia**: Zadanie 1- Indywidualny plan Działania cz.1 – 2h/1 uczestnik projektu, łącznie 120 godzin

**Część II Zamówienia:** Zadanie 2 – Reintegracja Indywidulana – 5h/1 uczestnika projektu, łącznie 300 godzin

**Część III Zamówienia:** Zadanie 4 – Indywidualny Plan Działania cz.2 - 2h/1 uczestnik projektu, łącznie 120 godzin

* 1. Wymagania kwalifikacyjne wobec Wykonawcy: osoba, która posiada minimum 200 godzin doświadczenia zawodowego na stanowisku psychologa, posiada umiejętności interpersonalne.

Uczestnicy Projektu: 60 osób będących osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zamieszkujące powiat augustowski moniecki, wysokomazowiecki, zambrowski siemiatycki, białostocki i m. Białystok oświadczam, że:

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu;
2. nie jestem/Wykonawca 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 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