*Załącznik nr 2 do rozeznania rynku z dnia 01-10-2018r.*

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 POŚREDNICTWO PRACY (kompleksowe i indywidualne pośrednictwo pracy w zakresie wyboru zawodu zgodnego z kwalifikacjami i kompetencjami wspieranej osoby) oraz przekazanie dokumentacji związanej z wykonaniem zamówienia:

POŚREDNICTWO PRACY: kompleksowe i indywidualne pośrednictwo pracy w zakresie wyboru zawodu zgodnego z kwalifikacjami i kompetencjami wspieranej osoby

* 1. Zakres, tematyka - pośrednictwo ma na celu pomoc Uczestnikom Projektu w uzyskaniu odpowiedniego zatrudnienia poprzez: analizę umiejętności Uczestników Projektu; rozwój umiejętności społecznych; budowanie motywacji do podjęcia pracy; opracowanie CV i listu motywacyjnego; pozyskiwanie ofert pracy od pracodawców; dopasowanie odpowiednich ofert pracy i dobór właściwego kandydata na stanowisko pracy, informowanie uczestników projektu o przysługujących im prawach i obowiązkach w tym odnoszących się do osób niepełnosprawnych, współpraca z Urzędami Pracy w zakresie wymiany informacji o możliwości uzyskania zatrudnienia.
	2. Wymiar godzinowy: 10 godz. dla każdego Uczestnika Projektu. W łącznym wymiarze 600 godzin. Realizacja pośrednictwa również drogą telefoniczną oraz w uzasadnionych przypadkach świadczenie pośrednictwa w miejscu zamieszkania Uczestnika Projektu.
	3. Wymagania kwalifikacyjne wobec Wykonawcy: osoba, która posiada minimum dwuletnie doświadczenie w realizacji pośrednictwa pracy oraz znajomość rynku pracy powiatu augustowskiego, monieckiego, wysokomazowieckiego, zambrowskiego, siemiatyckiego, białostockiego i m. Białystok oraz posiada umiejętności interpersonalne.

Uczestnicy Projektu: 60 osób będącymi 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