*Załącznik nr 2 do rozeznania rynku z dnia* 14.09.2018r.

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 oraz przekazanie dokumentacji związanej z wykonaniem zamówienia:

POŚREDNICTWO PRACY: spotkania mające na celu zapewnienie możliwości uzyskania zatrudnienia realizowane dla 33 Uczestników/czek projektu

1. Wymiar godzinowy: 10 godzin/UP dla 33 Uczestników/czek, łącznie 330 godzin

b.    Wymagania kwalifikacyjne wobec Wykonawcy: osoba, która posiada minimum dwuletnie doświadczenie w realizacji konsultacji z zakresu pośrednictwa pracy, posiada umiejętności interpersonalne.

c.   Uczestnicy: 33 osoby (20 kobiet, 13 mężczyzn) zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zamieszkujące powiat bielski i siemiatycki, oświadczam, że:

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu;
2. nie jestem/Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (Podlaską Federacją 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