*Załącznik nr 2 do rozeznania rynku z dnia 01-03-2019r.*

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

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

Siedziba………………………………………………………………………………………

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

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

W odpowiedzi na rozeznanie rynku obejmujących DORADZTWO ZAWODOWE (kompleksowe i indywidualne doradztwo zawodowe oraz przekazanie dokumentacji związanej z wykonaniem zamówienia:

DORADZTWO ZAWODOWE: kompleksowe i indywidualne doradztwo zawodowe dla uczestników projektu w ramach zad. 4 Indywidualny Plan Działania część druga.

a. Zakres, tematyka - doradztwo ma na celu zmodyfikowanie indywidualnej ścieżki reintegracji i stworzenie drugiej części Indywidualnego Planu Działania oraz pomoc w integracji społecznej UP i doprowadzić do reintegracji zawodowej Uczestników Projektu i przywrócenia na rynek pracy. Druga część Indywidualnego Planu Działania opierać się będzie o zmianę nastawienia UP do integracji społecznej i zawodowej po udziale w zadaniach przewidzianych do realizacji w pierwszej części Indywidualnego Planu Działania.

b.    Wymiar godzinowy: 2 godz. dla każdego Uczestnika Projektu. W łącznym wymiarze  66 godzin.

c.    Wymagania kwalifikacyjne wobec Wykonawcy: osoba, która posiada minimum dwuletnie doświadczenie w realizacji doradztwa zawodowego oraz posiada umiejętności interpersonalne.

d.        Uczestnicy Projektu: 33 osoby będące 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