



Załącznik nr 2 (dot. Zapytania ofertowego nr 2/KZ/2018: wyłonienia wykonawcy na przeprowadzenie szkolenia/kursu zawodowego z zakresu „Magazynier z kursem obsługi komputera”, realizowanego w ramach projektu „Akademia aktywności” nr projektu RPWP.06.02.00-30-0060/17)

Oświadczenie Wykonawcy

Imię i nazwisko wykonawcy (nazwa podmiotu):

Adres:

Telefon:

E-mail:

NIP:

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że nie zachodzą okoliczności wyłączające mnie z ubiegania się o zamówienie, w szczególności:

1. Zgodnie z zapytaniem ofertowym spełniam warunki udziału w postępowaniu tj.:
 - Posiadam niezbędną wiedzę oraz minimum 2-letnie doświadczenie w realizacji szkoleń zawodowych
 - Zrealizowałem minimum 100 godzin szkoleniowych w realizacji podobnych szkoleń/kursów w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert
 - Posiadam wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych w o numerze ewidencyjnym
 - Posiadam wszelkiego rodzaju uprawnienia jakie nakładają na nas ustawy, do wykonania określonej czynności lub działalności w ramach realizacji przedmiotu zamówienia lub zapewnię realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi ustawami.
2. Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d) 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 i pieczęć Wykonawcy)

Projekt: „Akademia aktywności”
Oś Priorytetowa 6, Działanie 6.2
RPWP.06.02.00-30-0060/17

Realizator projektu:
EDUFIN Sp. z o.o.
ul. M. Reja 2/2 63-300 Pleszew
tel: 537 245 510; email: biuro@edufin.eu