

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

## Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w Postępowaniu

(pieczęć Oferenta)

### OŚWIADCZENIE OFERENTA

Ja, niżej podpisany \_\_\_\_\_, działając w imieniu i na rzecz \_\_\_\_\_, oświadczam, że:

- A. Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w \_\_\_\_\_ o nr \_\_\_\_\_
- B. Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie umożliwiające skuteczną realizację usług objętych Postępowaniem.
- C. Reprezentowany przeze mnie podmiot 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 imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Oferenta a Oferentem, polegające w szczególności na:
  - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% udziałów lub akcji,
  - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze Oferenta, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- D. Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada uprawnienia do kompleksowej realizacji certyfikowanych szkoleń zgodnych z zakresem tematycznym usług szkoleniowych objętych niniejszym Postępowaniem wydane przez Polską Izbę Gospodarczą Czystości.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Oferenta

„Kompleksowy program aktywizacji społeczno-zawodowej niepełnosprawnych mieszkańców województwa pomorskiego zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym”