Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE**

Ja…………………………………………………………… reprezentujący firmę…………………………………………………………………………………………………………………

oświadczam pisemnie, iż jestem uprawniony do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności.

Oświadczam, że szkoleniowiec skierowany do prowadzenia wsparcia posiada posiadać wpis do RIS prowadzonych przez właściwy terytorialnie WUP w celu zapewnienia odpowiedniej jakości wsparcia.

Posiada niezbędne uprawnienia do prowadzenia kursów.

Oświadczam, że dysponuje potencjałem technicznym, zdolnością lub osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy

………………………………… .............……………………………….

Załącznik nr 2

**DOŚWIADCZENIE OSOBY WYZNACZONEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

Doświadczenie łączne wykazane w potwierdzających je załączonych dokumentach (liczba godzin przeprowadzonego wsparcia):

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

Okres realizacji usług wykazanych w potwierdzających je załączonych dokumentach (z dokładnością do danego miesiąca i roku, w sposób jednoznacznie określający wymaganie doświadczenie):

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy

………………………………… .............……………………………….

Załącznik nr 3

**GOTOWOŚĆ DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Zgodnie z zapisami szacowania wartości zamówienia, deklaruję gotowość do wykonania zamówienia w wysokości:

…. dni.

(proszę wpisać deklarowaną liczbę dni w której są Państwo w stanie rozpocząć wsparcie od dnia zgłoszenia zapotrzebowania ze strony Zamawiającego)

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy

………………………………… .............……………………………….

Załącznik nr 4

**KLAUZULE SPOŁECZNE**

Niniejszym informuję, że przy realizacji zamówienia będą / nie będą\* (\*niepotrzebne skreślić) stosować klauzule społeczne, tj. wymóg zatrudnienia min. 1 osoby, która jest:

a) bezrobotna w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy

b) młodociana, o której mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego

c) niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej
i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

d) inna niż wyżej wymienione, o której umowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 roku
o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2011 r., poz. 225 ze zm.) lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

Okres zatrudnienia będzie trwał nieprzerwanie przez okres umowy. Zatrudnienie w/w osoby nastąpi
w terminie nie dłuższym niż 5 dni od dnia rozpoczęcia realizacji zamówienia.

Na żądanie Zamawiającego zobowiązuję się niezwłocznie udokumentować fakt zatrudnienia osoby,
o której mowa wyżej (np. ewidencja czasu pracy). Zobowiązuję się do poddania kontroli Zamawiającego, dotyczącej spełniania przez Wykonawcę wymagań dotyczących zatrudnienia w/w osoby i udostępniania mu w tym celu niezbędnej dokumentacji pracowniczej lub innej, potwierdzającej spełnianie wymagań w zakresie realizacji klauzuli społecznej.

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy

………………………………… .............……………………………….

Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH** [[1]](#footnote-1)

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………,

**oświadczam, że podmiot, który reprezentuję** jest/nie jest[[2]](#footnote-2) powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………… dnia …………………………….. …………………………………………

 podpis Wykonawcy

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. Oświadczenie należy wypełnić oddzielnie dla każdej osoby upoważnionej Wykonawcy

Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)