Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego **5/SZ/WSPA/WD/2025**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Oferenta** |  |
| **Adres Oferenta** |  |
| **NIP, REGON (jeśli dotyczy)** |  |
| **E-mail** |  |
| **Nr telefonu** |  |

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **5/SZ/WSPA/WD/2025** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, **oświadczamy iż  spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w pkt. V Zapytania ofertowego, tj.**

1. Oferent/Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z 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.
2. Oferent/Wykonawca nie został objęty sankcjami w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę - zgodnie z Ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, obowiązującą od dnia 16 kwietnia 2022 r. (Dz.U. 2022, poz. 835).
3. Oferent/Wykonawca nie należy do kategorii Wykonawców wykluczonych z postępowania, określonych w art. 108 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2019 poz. 2019 z późn.zm.).
4. Oferent/Wykonawca posiada udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu szkoleń o tematyce zgodnej lub zbieżnej z zakresem tematycznym przedmiotu zamówienia, określonym w pkt III „PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA”, ppkt. „Zarys tematyczny szkoleń”, w odniesieniu do części zamówienia, której dotyczy składana oferta, zdobyte w przeciągu ostatnich 3 lat, licząc od momentu złożenia niniejszej oferty.

**(Wykonawca/Oferent zobowiązany jest do wypełnienia załącznika w sposób umożliwiający jednoznaczną ocenę spełnienia ww. warunków,-** należy **dokładnie** wskazać liczbę godzin szkoleniowych zrealizowanych przez każdego trenera w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz zrealizowanych szkoleń** | | | |
| **Lp.** | **Zamawiający** | **Przedmiot zamówienia**  **(wykazanie tematyki zgodnej z przedmiotem zamówienia)** | **Okres realizacji** |
| Do realizacji części 1 | | | |
| 1 |  |  |  |
| Do realizacji części 2 | | | |
| 2 |  |  |  |
| Do realizacji części 3 | | | |
| 3 |  |  |  |
| Do realizacji części 4 | | | |
| 4 |  |  |  |

1. Kadra szkoleniowa realizująca szkolenie (lub trener w przypadku składania oferty przez osobę fizyczną) wykazana w załączniku posiada wykształcenie wyższe i udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu szkoleń merytorycznie zgodnych z tematyką przedmiotu zamówienia **w przeciągu ostatnich 3 lat** od momentu złożenia niniejszej oferty (dotyczy części, na którą Oferent/Wykonawca składa swoją ofertę), tj.:

* **minimum 100 przeprowadzonych godzin szkoleniowych** zgodnych z tematyką przedmiotu zamówienia w ramach danej części, na którą składa swoją ofertę

**lub**

* **minimum 3 – letnie doświadczenie zawodow**e w dziedzinie zgodnej z tematyką szkoleń, tj. praca na stanowisku wykorzystującym w praktyce wiedzę z powyższych zakresów (przez pojęcie „3-letniego doświadczenia zawodowego” Zamawiający rozumie min. 36 miesięczne zaangażowanie w wykonywaniu obowiązków zawodowych - bez względu na stosunek prawny w ramach, którego obowiązki te były wykonywane. Przez zaangażowanie w danym miesiącu rozumie się wykonywanie w danym miesiącu jakichkolwiek obowiązków zawodowych) **oraz** doświadczenie w prowadzeniu szkoleń w wymiarze min**. 50 godzin.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wykaz kadry wskazanej do prowadzenia szkolenia | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko trenera | Opis posiadanego doświadczenia / tematyka prowadzonych szkoleń | Okres realizacji  (od … do…) | ilość godzin szkoleniowych |
| Do realizacji części 1 | | | | |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| Do realizacji części 2 | | | | |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| Do realizacji części 3 | | | | |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| Do realizacji części 4 | | | | |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. Oferent/Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Oferent/Wykonawca posiada aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez WUP właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej – dotyczy to osób niebędących osobami fizycznymi.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………………………………………………………

data i podpis Oferenta/ Wykonawcy