



Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego **ZO/FERS/PNR-0479/25-11**

**Oświadczenie Egzaminatora** wyznaczonego do przeprowadzenia walidacji osiągnięcia efektów uczenia

### O Ś W I A D C Z E N I E

Imię i nazwisko Egzaminatora: .....

Oświadczam, że posiadam doświadczenie, umiejętności i wiedzę niezbędną do przeprowadzenia walidacji osiągnięcia efektów uczenia przez uczestników szkolenia, w tym:

1. Posiadam dyplom ukończenia studiów wyższych (tytuł magistra lub równoważny), z obszaru którego dotyczy szkolenie:

.....  
/ proszę wpisać: nazwa uczelni, ukończony kierunek, rok ukończenia, uzyskany tytuł zawodowy /

2. Posiadam 2 letnie (obejmujące łącznie 24 miesiące) nieprzerwane doświadczenie praktyczne w obsłudze systemu SAP, w tym w zakresie wdrażania systemu SAP, znajomości konfiguracji i utrzymania systemu w zakresie modułów FI, Zarządzanie Środkami Trwałymi, SD, MM; zdobyte w okresie 2 lat przed upływem terminu składania ofert,

3. Posiadam certyfikaty potwierdzające posiadane kompetencje w zakresie obsługi SAP,

4. W ciągu ostatnich 2 lat przeprowadziłem/am ..... godzin zajęć o tematyce tożsamej z przedmiotem zamówienia

Do oświadczenia załączam:

- skan dyplomu ukończenia studiów wyższych,
- certyfikaty potwierdzające posiadane kompetencje w zakresie obsługi SAP,
- dokumenty potwierdzające moje doświadczenie, okres jego trwania oraz zrealizowanie w ciągu ostatnich 2 lat co najmniej 60h zajęć z tematyki, której dotyczy szkolenie (tj. umowy, referencje, faktury, protokoły odbioru, zaświadczenia potwierdzające liczbę zrealizowanych przeze mnie godzin zajęć z obszaru szkolenia wystawione przez podmioty, na rzecz których usługa szkoleniowa była realizowana, etc.).

Ponadto oświadczam, że w dniu złożenia oferty na **przygotowanie i przeprowadzenie 6 edycji szkolenia nt. „Kurs SAP w ujęciu finansowo - księgowym”, skierowanych do osób dorosłych, wraz z przeprowadzeniem walidacji osiągnięcia przez uczestników szkolenia założonych efektów uczenia, w ramach projektu „Postaw na rozwój!”**, nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Sopocką Akademią Nauk Stosowanych z siedzibą w Sopocie ani Partnerem projektu (Regionalną Izbą Gospodarczą Pomorza z siedzibą w Gdyni), osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego / Partnera projektu lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania polegające w szczególności na:

- uczestnictwie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu 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 albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
- pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297kk oraz 305 kk.

.....  
Data

.....  
czytelny podpis Egzaminatora