**Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału**

Miejscowość i data

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres zamieszkania/adres siedziby Wykonawcy:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP (jeśli dotyczy):** |  |
| **REGON (jeśli dotyczy):** |  |

**Oświadczenie Wykonawcy**

Oświadczam, że1:

* 1. Wykonawca posiada/nie posiada/ wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych,
  2. Wykonawca posiada/nie posiada/ wpis do BUR,
  3. Egzamin kwalifikacyjny zostanie przeprowadzony przez akredytowaną jednostkę certyfikującą, niezależną od podmiotu realizującego usługę szkoleniową,
  4. Wykonawca posiada/nie posiada/ Wykonawca dysponuje/nie dysponuje osobami posiadającymi2 wykształcenie wyższe zawodowe lub certyfikaty/zaświadczenie potwierdzające kwalifikacje,
  5. Wykonawca posiada/nie posiada/ Wykonawca dysponuje/nie dysponuje osobami posiadającymiwiedzę   
     i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia,
  6. Wykonawca znajduje się/nie znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej prawidłowe wykonanie zamówienia,
  7. Wobec Wykonawcy zachodzą/nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835),
  8. Wykonawca/osoba wykonująca usługę na rzecz wykonawcy został/nie został skazany za przestępstwa:

- udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,

- handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,

- o którym mowa w art. 228-230 a, art. 250a Kodeksu karnego, w art. 46-48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133 oraz z 2021 r. poz. 2054 i 2142) lub w art. 54 ust. 1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 463, 583 i 974),

- finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,

- o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,

- powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy

z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1745),

- przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,

- o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

- lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

* 1. Wykonawca posiada/nie posiada zaległości z opłacaniem podatków i opłat,
  2. Wykonawca posiada/nie posiada zaległości z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne
  3. Wykonawca zapoznał się z warunkami zapytania ofertowego Zamawiającego i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobył konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty,
  4. wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe, a Wykonawca spełnia wszelkie kryteria wymagane zapytaniem ofertowym.

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

………………………..………………………..…………………

(Podpis Wykonawcy /osoby/osób   
reprezentującej/cych Wykonawcę )

1 niewłaściwe skreślić

2 należy wybrać jedną z możliwości, w zależności od tego czy Wykonawca będzie realizował zamówienie osobiście czy zapewnia doradcę/ów do realizacji zamówienia