Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

z dn. 02.02.2026 r.

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY** | |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP, KRS** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dn. 02.02.2026 r. oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu, na które składamy niniejszą ofertę, tj.:**

Wykonawca dysponuje na czas wykonania przedmiotu zamówienia co najmniej 1 trenerem(do części 1)/egzaminatorem (do części 2), który posiada co najmniej:

* wykształcenie wyższe zawodowe w danej dziedzinie lub studia podyplomowe w danej dziedzinie lub wykształcenie średnie zawodowe w danej dziedzinie lub wykształcenie min. średnie oraz stosowne kursy lub szkolenia
* doświadczenie zawodowe umożliwiające należyte przeprowadzenie przedmiotu zamówienia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe (dla części 1: trener, dla części 2: egzaminator) w danej dziedzinie nie powinno być krótsze niż 2 lata,

oraz dla części 1 minimalne doświadczenie zawodowe w prowadzeniu szkoleń zgodnych z tematyką szkolenia w zakresie co najmniej 80 godzin szkoleń zrealizowanych w okresie ostatnich 5 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

……………………………………… ………………………………………

(miejscowość i data) (podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych

do reprezentacji Wykonawcy)

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** |
|  |
| **Wykształcenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia**  (podać tytuł i nazwę kierunku/kierunków ze wskazaniem uczelni/szkoły wraz z podaniem stopnia/tytułu zawodowego) |
|  |
| **Doświadczenie zawodowe**  **umożliwiające należyte przeprowadzenia przedmiotu zamówienia**  (podać nazwę instytucji/podmiotu, okres zatrudnienia, rodzaj umowy; itp.) |
|  |
| **Doświadczenie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**  **w prowadzeniu szkoleń zgodnych z przedmiotem zamówienia**  (podać tytuł/nazwę szkoleń; nazwę instytucji/podmiotu na rzecz której było organizowane, liczbę godzin; itp.) |
|  |

Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia w sposób umożliwiający jednoznaczną ocenę spełnienia ww. warunków (m.in. czas realizacji wsparcia oraz nazwa usługi bądź jej opis muszą jednoznacznie wskazywać na tożsamość do tematyki szkolenia, na którą składana jest oferta. W innym przypadku informacje niekompletne lub sprzeczne z wymogami kryterium oceny nie będą wliczane do punktacji).

Potwierdzeniem wykazanych powyżej godzin stanowią referencje, świadectwa itp. wystawione przez podmiot, u którego zrealizowano usługę.

……………………………………… ………………………………………

(miejscowość i data) (podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych

do reprezentacji Wykonawcy)