Załącznik nr 2

pieczęć wykonawcy

Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

.....

.....

.....

w ....., kod pocztowy .....

.....

REGON ..... NIP .....

tel. ..... fax. .....

URL www.....

adres e-mail: .....

numer wpisu do właściwego rejestru, uprawniającego wykonawcę do występowania w obrocie prawnym…….....

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na wykonanie zadania pn. **„Usługa przeprowadzenia coachingu i mentoringu dla kadry szkół wspieranych w ramach projektu pn. „Powiślańska Szkoła Ćwiczeń - Kwidzyn””.**

(dla którego nie stosuje się procedur określonych w prawie zamówień publicznych)

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu na wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia:

Część I: Coaching dla kadry szkół wspieranych

Doświadczenie zawodowe osoby skierowanej do realizacji zamówienia i spełniającej warunki udziału w postępowaniu	
…… …… *(Imię i nazwisko osoby skierowanej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia)*	**1.** ***(Opis spełnienia wymagań: kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, wykształcenie)*** • wykształcenie wyższe magisterskie, • dokumenty potwierdzające przygotowanie do realizacji szkoleń/wsparcia dla nauczycieli, • doświadczenie zawodowe - minimum 200 godz. przeprowadzonych szkoleń/ kursów/ wsparcia dla nauczycieli w ciągu ostatnich 6 lat.
Podstawa do dysponowania osobą (zaznaczyć właściwe): ☐ *osobisty udział Wykonawcy w realizacji zamówienia* ☐ *umowa o pracę* ☐ *umowa zlecenie* ☐ *umowa współpracy* ☐ *zasób podmiotu trzeciego* ☐ *inne(wpisać)……..*	

Część II: Mentoring dla kadry szkół wspieranych

Doświadczenie zawodowe osoby skierowanej do realizacji zamówienia i spełniającej warunki udziału w postępowaniu	
…… …… *(Imię i nazwisko osoby skierowanej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia)*	***1. (Opis spełnienia wymagań: kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, wykształcenie)*** • wykształcenie wyższe magisterskie, • dokumenty potwierdzające przygotowanie do realizacji szkoleń/wsparcia dla nauczycieli, • doświadczenie zawodowe - minimum 200 godz. przeprowadzonych szkoleń/ kursów/ wsparcia dla nauczycieli w ciągu ostatnich 6 lat.
Podstawa do dysponowania osobą (zaznaczyć właściwe): ☐ *osobisty udział Wykonawcy w realizacji zamówienia* ☐ *umowa o pracę* ☐ *umowa zlecenie* ☐ *umowa współpracy* ☐ *zasób podmiotu trzeciego* ☐ *inne(wpisać)……..*	

2. Oświadczamy, że dysponujemy na potrzeby przeprowadzenia szkolenia co najmniej jedną osobą spełniającą wszystkie kryteria formalne.

……..
Podpis i imienna pieczęć pełnomocnego
przedstawiciela Wykonawcy