**Załącznik nr 2a do Zapytania ofertowego**

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

**(dotyczy Wykonawcy, który realizuje usługę osobiście, tj. osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą i świadcząca usługę osobiście lub osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej)**

Nazwa/ Imię i nazwisko Wykonawcy:…………………………………………………………….………………….……

NIP:………………………………………………………………………………………………………………….………….………....

Siedziba/adres zamieszkania Wykonawcy:……………………………………………………….…............................

…………………………………………………………………………………………………..............................................................

Telefon: …….………………………………………………………………………………...........................................................

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………..……………

Ja niżej podpisany/ -a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oświadczam, iż:

1. Posiadam/Nie posiadam\*: wykształcenie wyższe (psychologiczne, w kierunku psychologii doradztwa zawodowego albo podobne albo ukończone odpowiednie studia podyplomowe)/zawodowe lub certyfikaty/zaświadczenia/inne pozwalające na przeprowadzenie usługi zgodnej z opisem przedmiotu zamówienia.

2. Posiadam/ Nie posiadam\*: minimum roczne doświadczenie\*\* w danej dziedzinie/w pracy na rzecz grupy docelowej (tj. osób w wieku 50 lat i więcej, długotrwale bezrobotnych, z niskimi kwalifikacjami i niepełnosprawnych) w zakresie identyfikowania predyspozycji, opracowywania IPD, wsparcia uczestników/uczestniczek w poruszaniu się po rynku pracy.

Zamawiający informuje, iż na etapie podpisania umowy wymaganym będzie dołączenie przez Wykonawcę CV oraz kopii dokumentów potwierdzających odpowiednie kwalifikacje wskazane w pkt. 1 niniejszego oświadczenia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i Czytelny Podpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

\* ) niepotrzebne skreślić

\*\* ) Zamawiający informuje, że dla wyliczenia lat doświadczenia – (okres trwania od data /dzień, m-c, rok/ do data /dzień, m-c, rok/ wykonanej usługi) Zamawiający przyjmie zasadę:

1. w przypadku podania tylko lat - np. 2013-2014 - Zamawiający do obliczenia wymaganego doświadczenia przyjmie okres 01.01.2013r.- 31.12.2014r.
2. w przypadku podania miesiąca i roku – np. 04.2013-09.2013 - Zamawiający do obliczenia wymaganego doświadczenia przyjmie okres 01.04.2013r.-30.09.2013r.
3. w przypadku podania dokładnego okresu – np. 15.06.2014r. – 28.04.2014r. – Zamawiający do obliczenia wymaganego doświadczenia przyjmie okres 15.06.2014r. – 28.04.2014r.

**Załącznik nr 2b do Zapytania ofertowego**

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu:**

**(dotyczy Wykonawcy, który dysponuje kadrą niezbędną do realizacji zamówienia)**

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………………………………………………

NIP:………………………………………………………………………………………………………………………………………....

Siedziba Wykonawcy:…………………………………………………….......................................

…………………………………………………………………………………………………...............................................................

Telefon: ………..…………………………………………………………………………………........................................................

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………….…………

Ja niżej podpisany/ -a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oświadczam, iż:

1. Dysponuję/ Nie dysponuję\* kadrą posiadającą wykształcenie wyższe (psychologiczne,
w kierunku psychologii doradztwa zawodowego albo podobne, albo ukończone odpowiednie studia podyplomowe)/ zawodowe lub certyfikaty/zaświadczenia pozwalające na przeprowadzenie usługi zgodnej z opisem przedmiotu zamówienia.

2. Dysponuję/ Nie dysponuję\* kadrą posiadającą: minimum roczne\*\* doświadczenie na rzecz grupy docelowej (tj. osób w wieku 50 lat i więcej, długotrwale bezrobotnych, z niskimi kwalifikacjami i niepełnosprawnych) w zakresie identyfikowania predyspozycji, opracowywania IPD, wsparcia uczestników/uczestniczek w poruszaniu się po rynku pracy.

Zamawiający informuje, iż na etapie podpisania umowy wymaganym będzie dołączenie przez Wykonawcę CV oraz kopii dokumentów potwierdzających odpowiednie kwalifikacje wskazane w pkt. 1 niniejszego oświadczenia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data i Czytelny Podpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

\* ) niepotrzebne skreślić

\*\* ) Zamawiający informuje, że dla wyliczenia lat doświadczenia – (okres trwania od data /dzień, m-c, rok/ do data /dzień, m-c, rok/ wykonanej usługi) Zamawiający przyjmie zasadę:

1. w przypadku podania tylko lat - np. 2013-2014 - Zamawiający do obliczenia wymaganego doświadczenia przyjmie okres 01.01.2013r.- 31.12.2014r.
2. w przypadku podania miesiąca i roku – np. 04.2013-09.2013 - Zamawiający do obliczenia wymaganego doświadczenia przyjmie okres 01.04.2013r.-30.09.2013r.
3. w przypadku podania dokładnego okresu – np. 15.06.2014r. – 28.04.2014r. – Zamawiający do obliczenia wymaganego doświadczenia przyjmie okres 15.06.2014r. – 28.04.2014r.