*`*

Załącznik Nr 1

2/8.6./K112/2017

..............................................

pieczęć firmowa

lub dane teleadresowe Oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, iż

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*pełna nazwa i dane teleadresowe Oferenta*

spełnia następujące warunki:

1. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
2. Posiada tytuł instruktora praktycznej nauki zawodu oraz kwalifikacje w min. jednym z zawodów wchodzących w skład danej grupy zawodów określonej w rozp. Min. Pracy i Polityki Społecznej z dnia 07.08.2014 r. *w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania* (Dz.U. z 2014 r. poz. 1145)
3. W przypadku złożenia oferty przez Wykonawcę niebędącego osobą fizyczną, który oferuje realizację zamówienia przez zatrudnionych przez siebie instruktorów konieczne jest spenieni przez nich wymogu określonego w ppkt. B) oraz dołączenie do oferty:

• wykazu instruktorów wraz z nazwą zawodów, w których mieliby prowadzić diagnozę,  
• dokumentów potwierdzających wymagane kwalifikacje wskazanych instruktorów.

1. Nie jest powiązana/y z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, czyli nie zaistnieje sytuacja wzajemnych powiązań między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegającego w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub 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.

e) Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

Data ……………………….

….……..…..………………………………

Pieczęć i podpis Wykonawcy