

Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego na przeprowadzenie szkolenia rozwijającego umiejętności
i kompetencje rodzin zastępczych niezbędne do pracy z dziećmi po traumie w ramach projektu pn. „Aktywność – potencjał - rozwój” w ramach działania 7.2. Programy aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centrum pomocy rodzinie

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

……………………………………………………………………….…….

Imię i nazwisko osoby (osób) uprawnionej do składania oświadczeń

Dotyczy zapytania ofertowego na przeprowadzenie szkolenia rozwijającego umiejętności
i kompetencje rodzin zastępczych niezbędne do pracy z dziećmi po traumie w ramach projektu
pn. „Aktywność – potencjał - rozwój” w ramach działania 7.2. Programy aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centrum pomocy rodzinie, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Oświadczenie**

Składając ofertę na przeprowadzenie szkolenia rozwijającego umiejętności
i kompetencje rodzin zastępczych niezbędne do pracy z dziećmi po traumie w ramach projektu
pn. „Aktywność – potencjał – rozwój”współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oświadczamy, że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. nie jesteśmy podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.; przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające 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;

1. ceny wskazane w Ofercie uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją umowy i są cenami stałymi w okresie obowiązywania umowy,
2. zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

|  |  |
| --- | --- |
| ...........................................  |  ………................................................................................ |
|  *Miejscowość, data* |  *Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*  *Czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem i pieczęć firmowa* |
|  |  |
|  |  |

Załącznik