ROPS.III.K.510.17.2019

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej**

 **Al. Niepodległości 36**

**65-042 Zielona Góra**

**Wykonawca:**

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

……………………………………………………………………………………………… *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzenia spełniania pozostałych wymogów ustanowionych w Zapytaniu ofertowym w postępowaniu  na** Przeprowadzenie spotkań coachingu indywidualnego i grupowego dla pracowników socjalnych z gmin miejsko-wiejskich województwa lubuskiego biorących udział w projekcie „Kooperacja efektywna i skuteczna”

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Przeprowadzenie spotkań coachingu indywidualnego i grupowego dla pracowników socjalnych z gmin miejsko-wiejskich województwa lubuskiego biorących udział w projekcie „Kooperacja efektywna i skuteczna” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020”, Oś Priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działania 2.5 Skuteczna pomoc społeczna, oświadczam co następuje:

1. **Oświadczam, że posiadam doświadczenie oraz dysponuję osobami.**

**Warunek w zakresie doświadczenia:**

Oświadczam, że posiadam następujące doświadczenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł / temat szkolenia coachingowego | Termin realizacji | Liczba uczestników | Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł / temat coachingu indywidualnego | Termin realizacji | Liczba godzin zegarowych coachingu indywidualnego | Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana |
| 1. |  |  |  |  |

…………….……..………….……. …………………………………………

 *(data i miejscowość) podpis*

**Uwaga:** *Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, może wezwać Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 3 dni, aktualnych na dzień złożenia dowodów - np. referencji, określających czy usługi wskazane w wykazie usług zostały wykonane należycie*

**Warunek w zakresie dysponowania osobami:**

Oświadczam, iż dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko trenera wskazanego przez Wykonawcę do realizacji coachingu | Wykształcenie wyższe magisterskie (należy podać nazwę uczelni kierunek/ oraz specjalizację) | Ukończone szkolenia z zakresu coachingu (należy podać tytuł, rok ukończenia i nazwę podmiotu prowadzącego szkolenie) |
| 1.  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*…………………………………………*

*(podpis)*

**Uwaga:** *Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, może wezwać Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 3 dni, aktualnych na dzień złożenia, dokumentów potwierdzających kwalifikacje trenerów coachingu, wskazanych w wykazie osób, tj. odpisu dyplomu ukończenia studiów wyższych magisterskich oraz dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia w zakresie coachingu (certyfikat/zaświadczenie)*

1. **Oświadczam, że posiadam wiedzę niezbędną do należytego wykonania zamówienia.**

…………….……..………….……. …………………………………………

 *(data i miejscowość) podpis*

1. **Oświadczam, że nie mam przeszkód prawnych ani skarbowych, aby zawrzeć umowę cywilno-prawną.**

…………….……..………….……. …………………………………………

 *(data i miejscowość) podpis*

1. **Oświadczam, że jestem zdolny/ zdolna do wykonania zamówienia.**

…………….……..………….……. …………………………………………

 *(data i miejscowość) podpis*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

 …………….……..… …………………………………………

 *(data i miejscowość) podpis*