

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Sikorskiego 3
87-700 Aleksandrów Kujawski

Wykonawca:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

składane w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w zapytaniu ofertowym na kompleksową organizację i przeprowadzenie spotkania świadomościowego dotyczącego rozwoju rodzinnych form pieczy zastępczej wraz z usługą gastronomiczną oraz przygotowaniem materiałów dydaktycznych w ramach projektu pn. "Rodzina w centrum Etap I" współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Osi Priorytetowej 08 Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie FEKP.08.25 Usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej. Program Regionalny: Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027.

1. Informacja dotycząca Wykonawcy:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V zapytania ofertowego:

Warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej:**a) w zakresie posiadanego doświadczenia:**

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie), należycie wykonałem/am, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również realizuję



co najmniej 2 spotkania/szkolenia/seminaria/wykłady dla grupy min. 20 osób odpowiadające tematyką spotkania objętym niniejszym postępowaniem.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

b) w zakresie dysponowania osobą zdolną do wykonania zamówienia:

Oświadczam, że podczas spotkania będę dysponował/a osobą posiadającą uprawnienia zgodne z obowiązującymi przepisami prawa wykładowcą/ ekspertem/ trenerem posiadającym doświadczenie praktyczne w obszarze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, posiadającym wykształcenie wyższe oraz udokumentowane co najmniej 3-letnie doświadczenie w pracy z rodziną i/lub dzieckiem na rzecz dziecka i/lub rodziny.

Jednocześnie oświadczam, że osobą wyznaczoną do realizacji zamówienia spełniającą wymagania Zamawiającego określne w zapytaniu ofertowym będzie:
(imię i nazwisko)

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

MMW