**Załącznik nr 2** **– Oświadczenie o spełnianiu wymagań** ………………………………………………………………

**Postępowanie nr 03/06/S/ZPDZ/ZK**  *Miejscowość, data*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Oświadczenie o spełnianiu wymagań**

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w Zapytaniu ofertowym z dnia 24.06.2021 r. w ramach projektu „Z POWERem do zatrudnienia!” (POWR.01.02.01-18-0045/19) realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020) tj.:

1. Posiadam wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS) prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej.
2. Dysponuję kadrą trenerów/trenera posiadających:
   * Wykształcenie wyższe oraz certyfikaty/ zaświadczenia/ inne umożliwiające przeprowadzenie szkolenia z zakresu jak w przedmiocie zamówienia.
   * Co najmniej 2 lata doświadczenia zawodowego w dziedzinie/branży zgodnej z tematyką szkolenia, w tym minimum 100 godzin zrealizowanych szkoleń z tematyki jak w przedmiocie zamówienia w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.
3. Posiadam potencjał organizacyjno – techniczny umożliwiający organizację szkolenia, zapewnienie materiałów szkoleniowych, materiałów dydaktycznych, wyżywienia oraz przeprowadzenia egzaminów certyfikujących.
4. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenia (tj. zrealizowanie łącznie minimum 100 godzin usług szkoleniowych o tematyce tożsamej lub zbliżonej do szkolenia objętego zamówieniem w przeciągu ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert)
5. Posiadam minimum 100 godzin doświadczenia w prowadzeniu usług szkoleniowych za pomocą narzędzi wykorzystujących możliwości pracy zdalnej tj. urządzeń porozumiewania się na odległość, zapewniających transmisję dźwięku i obrazu i/lub platformy on-line

*Należy dołączyć potwierdzenie posiadania aktualnego wpisu do RIS, CV trenera/ów, kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie trenera/ów, doświadczenie wykonawcy, potwierdzenie należytej realizacji usług. potwierdzenie realizacji zajęć on-line.*

Przyjmuję do wiadomości, iż Zamawiający posiada prawo do weryfikacji złożonych oświadczeń i danych w tych oświadczeniach na każdym etapie oceny oferty i realizacji zamówienia.

………………………………………….

*(czytelny podpis Wykonawcy)*