**Załącznik nr 2**

……………………………………

*Miejscowość, data*

………………………………

………………………………

………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Oświadczenie o spełnianiu wymagań**

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w Zapytaniu ofertowym nr **1/0116/19/POWR/MAŁOPOLSKA** z dnia 22.06.2020 r. w ramach projektu ***„Wykwalifikowani - Zaktywizowani!”*** (POWR.01.02.01-12-0097/19) tj.:

**W zakresie części I:**

1. Zapewnię doradcę/ów zawodowego/ych posiadającego/ych:
   * + kierunkowe wykształcenie wyższe/ zawodowe lub certyfikaty/zaświadczenia/inne umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia
     + minimum dwa lata doświadczenia zawodowego jako doradca zawodowy
     + wiedzę i doświadczenie w przygotowaniu Indywidualnego Planu Działania oraz znajomość technik pracy z osobami stanowiącymi grupę docelową określoną w projekcie.
2. Posiadam wpis do Krajowego Rejestru Agencji Zatrudnienia.[[1]](#footnote-1)
3. Posiadam potencjał organizacyjno-techniczny umożliwiający zapewnienie sal.

*Należy dołączyć CV doradcy/ów zawodowego/ych oraz kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie/ kwalifikacje i doświadczenie, kopię dokumentu potwierdzającego posiadanie wpisu do KRAZ – jeżeli dotyczy.*

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)*

**W zakresie części II:**

1. Zapewnię pośrednika/ów pracy posiadającego/ych:
   * wykształcenie średnie, preferowane wyższe.
   * minimum dwa lata doświadczenia zawodowego w przeprowadzonych zajęć z pośrednictwa pracy.
   * niezbędne umiejętności interpersonalne.
   * umiejętność motywowania uczestników w dążeniu do znalezienia właściwej ofert pracy.
   * wiedzę z zakresu branż, zawodów, kwalifikacji, specjalności w kontekście sytuacji na rynku pracy.
   * umiejętność wyszukiwania i pozyskiwania ofert pracy.
2. Posiadam wpis do Krajowego Rejestru Agencji Zatrudnienia.[[2]](#footnote-2)
3. Posiadam potencjał organizacyjno-techniczny umożliwiający zapewnienie sal.

*Należy dołączyć CV pośrednika/ów pracy oraz kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie/ kwalifikacje i doświadczenie, kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie wpisu do KRAZ – jeżeli dotyczy.*

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)*

1. Skreślić w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-1)
2. Skreślić w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-2)