



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Program Aktywizacji Społeczno- Zawodowej Bezrobotnych w Gminie Wodzisław” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....
(Wykonawca)

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

W związku ze złożeniem oferty w przetargu nieograniczonym, prowadzonym w ramach projektu „Program Aktywizacji Społeczno- Zawodowej Bezrobotnych w Gminie Wodzisław” Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.1. Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U.z 2010 r. Nr 113 poz. 759) składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie usług z zakresu szkoleń i seminariów dotyczących aktywizacji zawodowej i kompetencji społecznych, realizowanych poprzez następujące zadania:

- Doradztwo Zawodowe,
- Wsparcie Psychologiczne + coaching,
- Szkolenie: Kierowca wózków jezdniowych wszystkich typów
- Szkolenie: Nowoczesny sprzedawca + kasy fiskalne + minimum sanitarne
- Szkolenie wyjazdowe

oświadczam/oświadczamy że spełniam/spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych tj.:

- 1) *posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;*
- 2) *posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym, i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia / posiadamy pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia;*
- 3) *znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;*

.....
(Miejsce i data)

.....
(Pieczęć i podpis Wykonawcy
lub osoby upoważnionej)

Realizator Projektu:

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W WODZISŁAWIU

Biurowo Projektu:

ul. Krakowska 6, 28-330 Wodzisław
tel.: 041 38 06 117
opswodz@poczta.onet.pl