

*Załącznik nr 2*

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………

Dane oferenta

**OŚWIADCZENIA OFERENTA O WYPEŁNIENIU**

**WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że:

1. Wykonawca posiada aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej
2. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie usługi, nie znajduje się w stanie likwidacji, nie wszczęto wobec niego postępowania upadłościowego, naprawczego, restrukturyzacyjnego ani sanacyjnego, ani nie ogłoszono upadłości, nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
3. Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje niezbędnym zapleczem technicznym i personalnym pozwalającym na prawidłową realizację Zamówienia.
4. Wykonawca zapewni realizację szkoleń przez wykładowców posiadających wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia (wykształcenie wyższe i/lub certyfikaty/zaświadczenia uprawniające do prowadzenia szkolenia/kursu oraz posiadających minimalne doświadczenie zawodowe w prowadzeniu szkoleń/kursów z obszaru objętego zamówieniem nie krótsze niż 2 lata w okresie od 01.01.2017 r.
5. W okresie ostatnich 2-óch lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykładowcy zrealizowali minimum 10 szkoleń/kursów w obszarze przedmiotu zamówienia, łącznie trwające minimum 100 godzin dydaktycznych.

**Wykaz przeprowadzonych przez wykładowcę szkoleń/kursów**

**WYKONAWCA WSKAZUJĘ DOŚWIADCZENIE WYKŁADOWCÓW WYŁĄCZNIE W MODUŁACH, KTÓRE ZAMIERZE REALIZOWAĆ**

**Moduł 1 – Szkolenia językowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia/kursu** | **Termin wykonania szkolenia/kursu**  **(w formacie: dd.mm.rrrr– dd.mm.rrrr)** | **Liczba godzin przypadająca ściśle na szkolenie/kurs** |
| 1 |  | od ....- ….-…… r. do ….-….-…… r. |  |
| 2 |  | od ....- ….-…… r. do ….-….-…… r. |  |
| 3 |  | od ....- ….-…… r. do ….-….-…… r. |  |
| 4 |  | od ....- ….-…… r. do ….-….-…… r. |  |
| 5 |  | od ....- ….-…… r. do ….-….-…… r. |  |
| 6 |  | od ....- ….-…… r. do ….-….-…… r. |  |
| 7 |  | od ....- ….-…… r. do ….-….-…… r. |  |
| 8 |  | od ....- ….-…… r. do ….-….-…… r. |  |

*Uwaga: Wykonawca może rozbudować powyższą tabelę poprzez dodanie kolejnych wierszy.*

**Moduł 2 – Szkolenia finansowo-księgowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia/kursu** | **Termin wykonania szkolenia/kursu**  **(w formacie: dd.mm.rrrr– dd.mm.rrrr)** | **Liczba godzin przypadająca ściśle na szkolenie/kurs** |
| 1 |  | od ....- ….-…… r. do ….-….-…… r. |  |
| 2 |  | od ....- ….-…… r. do ….-….-…… r. |  |
| 3 |  | od ....- ….-…… r. do ….-….-…… r. |  |
| 4 |  | od ....- ….-…… r. do ….-….-…… r. |  |
| 5 |  | od ....- ….-…… r. do ….-….-…… r. |  |
| 6 |  | od ....- ….-…… r. do ….-….-…… r. |  |
| 7 |  | od ....- ….-…… r. do ….-….-…… r. |  |
| 8 |  | od ....- ….-…… r. do ….-….-…… r. |  |

*Uwaga: Wykonawca może rozbudować powyższą tabelę poprzez dodanie kolejnych wierszy.*

………………………………………...… dn. \_ \_.\_ \_.2022 r.

Miejscowość ……………………………….

podpis Wykonawcy