*Załącznik nr 2*

Dotyczy postpowanie nr **04/2021/Fach** w ramach projektu „Fachowcy na lokalnym rynku pracy”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………,

**oświadczam, że**

* podmiot który reprezentuję spełnia poniższe warunki:
  + posiada siedzibę lub miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
  + nie znajduje się w likwidacji lub nie ogłoszono w stosunku do niego upadłości;
  + nie był prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub przestępstwo przeciwko dokumentom;
  + dysponuje salą szkoleniową w szkole do której uczęszczają uczestnicy kursu lub inna salą szkoleniową w Kłodzku, w której można przeprowadzić część teoretyczną kursu, placem manewrowym na terenie Kłodzka, w tym dysponuje infrastrukturą zapewniającą udział w kursie osobom z niepełnosprawnością;
  + zagwarantuje przeprowadzenie kursu zgodnie z jego szczegółowymi warunkami i potwierdzi, że realizacja wsparcia będzie zgodna z rozporządzeniem MEN w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych;
  + przeprowadził w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert (lata 2018-2020) min. 8 kursów obsługi wózków widłowych, w tym co najmniej 1 dla młodzieży szkolnej;
  + posiada potwierdzenie udostepnienia programu nauczania kursu „obsługa wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem”;
  + posiada wpis do RIS;
  + nie został prawomocnie skazani za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku;
  + zatrudnia lub zatrudni instruktora, który będzie realizował szkolenie i będzie on posiadał uprawnienia pedagogiczne, uprawnienia instruktora i wykładowcy prowadzącego szkolenia dla operatorów wózków jezdniowych.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………..  *miejscowość i data* | ……………………………………………………  *Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy* |