*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* |