OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja(my), niżej podpisany(i)_____,

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

_____,

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zamówienia pn. „Druga szansa" realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wolbromiu Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020), oświadczam(y), że spełniamy wszystkie warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym, dotyczące:

A. posiadania wykształcenia wyższego
B. posiadania doświadczenia w realizacji co najmniej 1 projektu finansowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
C. posiadania doświadczenia w zakresie przeprowadzania Indywidualnych diagnoz potrzeb oraz planowania indywidualnej ścieżki wsparcia,
D. posiadania doświadczenia w pracy z klientami pomocy społecznej,

Oświadczam(y), że osoby bezpośrednio zaangażowane w realizację usługi:

- nie będą wykonywać przedmiotu usługi w czasie finansowanym ze środków publicznych
- ich zaangażowanie zawodowe (odpowiednio każdej z osób) w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych wykonawcy i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie.

…….. (miejscowość i data)

…… (*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*