

Załącznik nr 2 Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

(nazwa i adres Wykonawcy)

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
nr 1/RPO/PAR1/SNR/2022 z dnia 08.03.2022 r.**

dotyczącym wyboru wykonawcy usług wsparcia psychologicznego ramach projektu:
„Opieka wychowawcza dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów faktycznych
z województwa świętokrzyskiego”

Ja, niżej podpisany oświadczam, że:

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany osobiście przez osobę/y wykazane w Załączniku nr 1 Formularz ofertowy, posiadającą/e niezbędne kwalifikacje i wykształcenie do wykonania przedmiotu zamówienia:

- wykształcenie wyższe kierunkowe adekwatne do przedmiotu zamówienia udokumentowane kopią dokumentu potwierdzającego niezbędne wykształcenie osoby, która będzie wykonywała przedmiot zamówienia,
- minimum 1 rok doświadczenia w pracy jako psycholog z osobami niepełnosprawnymi.

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO OSÓB ODDELEGOWANYCH DO REALIZACJI USŁUGI
ZWIĄZANEJ Z PRACĄ Z OSOBAMI NIEPEŁNOSPRAWNYMI**

L.p.	Imię i nazwisko	Nazwa zakładu pracy	Okres pracy	Stanowisko

2. Na dzień składania oferty nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie Art. 108. obowiązującej ustawy Prawo zamówień publicznych.

3. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania z powodu, iż w ciągu ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania, z przyczyn leżących po mojej stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonałem lub nienależycie wykonałem albo długotrwale nienależycie wykonywałem istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady.

..... dnia

.....
Podpis Wykonawcy