

Załącznik nr 2 do rozeznania rynku z dnia 27.10.2023 r. – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Wykonawca:

.....

.....
(imię i nazwisko/pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam/y, iż spełniam/y warunki udziału w postępowaniu na świadczenie usługi z zakresu przeprowadzenia oceny możliwości opieki obecnych opiekunów dzieci z ukraińskich domów dziecka przebywających w Powiecie Słupskim wraz ze stworzeniem i wdrożeniem planu wsparcia dla 62 opiekunów, tj.

- 1) Posiadam wykształcenie niezbędne do wykonywania zawodu psychologa/pedagoga lub dysponuję osobą posiadającą wykształcenie niezbędne do wykonywania zawodu psychologa/pedagoga*,
- 2) Posiadam biegłą znajomość języka polskiego w mowie i piśmie /osoba, którą dysponuję do wykonania zamówienia posiada biegłą znajomość języka polskiego w mowie i piśmie *,
- 3) Posiadam komunikatywną znajomość języka ukraińskiego/osoba, którą dysponuję do wykonania zamówienia posiada komunikatywną znajomość ukraińskiego*,
- 4) W przypadku braku znajomości ukraińskiego/w przypadku braku znajomości języka ukraińskiego przez osobę, którą dysponuję do wykonania zamówienia* zapewnię tłumacza do przeprowadzenia spotkań oceniających;
- 5) Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych/osoba, którą dysponuję do wykonania zamówienia posiada pełną zdolność do czynności prawnych*.

***niepotrzebne skreślić**

Spełnianie warunku określonego w pkt. 1 należy potwierdzić dołączając do oferty stosowne dokumenty.

.....
Podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

.....
Data złożenia oświadczenia