

Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego

Dane Wykonawcy:

………………………………………………………….

Adres Wykonawcy:

………………………………………………………..…….

Tel. kontaktowy:

………………………………………………….……….

E-mail:

……………………………………………….………….

Dotyczy usługi polegającej na poprowadzeniu doradztwa grupowego stacjonarnego z zakresu tworzenia i funkcjonowania centrum usług społecznych dla jednostek samorządu terytorialnego i ośrodków pomocy społecznej z województwa warmińsko-mazurskiego.

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU -** określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V Zapytania ofertowego.

Oświadczam, że doradca skierowany do realizacji usługi ………………………………………………. (prosimy podać imię i nazwisko):

* posiada wykształcenie wyższe magisterskie …………………………………. (wskazać nazwę uczelni i kierunek studiów),
* przeprowadził ….. h doradztwa/szkoleń/warsztatów z zakresu tworzenia   
  i funkcjonowania centrum usług społecznych w ciągu 3 ostatnich lat przed dniem złożenia oferty,
* posiada ….. rok/lata doświadczenia zawodowego w pracy w cus na stanowisku dyrektora cus/organizatora usług społecznych/organizatora społeczności lokalnej\*.

* Prosimy podać rodzaj zatrudnienia doradcy np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą), osobiście (osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej), inne (podać jakie):

………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

…………..………………..

miejscowość, data

…………..………………..

**Podpis**

\*podkreślić właściwe

**Uwaga:** *Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, może wezwać Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 3 dni, aktualnych na dzień złożenia, dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje doradcy, tj. odpisu dyplomu ukończenia studiów wyższych magisterskich oraz dokumentów potwierdzających posiadane doświadczenie zawodowe, np. zaświadczenie z miejsca pracy, zaświadczenia potwierdzające przeprowadzenie doradztwa/szkoleń/warsztatów* *z zakresu tworzenia i funkcjonowania centrum usług społecznych, referencje itp.*