**Załącznik nr 4** do zapytania ofertowego

**Oświadczenie o spełnianiu warunków i niepodleganiu wykluczeniu podmiotu z udziału w postępowaniu**

Składając ofertę na:

**Przeprowadzenie doradztwa zawodowego i psychologicznego, pośrednictwa pracy, a także warsztatów w ramach projektu „Akademia lepszego życia” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020**

oświadczamy, że:

1. posiadamy odpowiednie kompetencje lub/i uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów tj.

* Posiadamy aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych
* *TAK, na dowód czego załączam kopię poświadczoną za zgodność*
* *NIE*
* Posiadamy aktualny wpis do Krajowego Rejestru Agencji Zatrudnienia
* *TAK, na dowód czego załączam kopię poświadczoną za zgodność*
* *NIE*

1. posiadamy niezbędną zdolność techniczną i zawodową, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
2. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
3. wyrażamy zgodę na wgląd w dokumentację dotyczącą realizacji przedmiotu zamówienia zarówno Zamawiającemu jak i wszystkim organom uprawnionym do kontroli realizacji w/w projektu
4. nie jesteśmy podmiotem powiązanym z Zamawiającym kapitałowo lub osobowe, przez co rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
   2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
   3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
   4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
5. zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

……………………………. ……………………………

Miejscowość i data Podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy