*Załącznik nr 2 do Rozeznania rynku*

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

**Ja niżej podpisany, ………….……………………………………………………..**

oświadczam, że:

* 1. nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zleceniodawcy lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* 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.

b) przed upływem 3 lat od dnia wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia nie pozostawałem w stosunku pracy lub zlecenia z Zamawiającym i nie byłem członkiem organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się
o udzielenie zamówienia.

**Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Załączniku 1, 2 oraz innych przedłożonych dokumentach są zgodne
z prawdą.**

……………………………. ……………………………..

Miejscowość, data Pieczęć i podpis Wykonawcy

*Załącznik nr 3 do Rozeznania rynku*

 **Oświadczenie Wykonawcy dot. wymaganego doświadczenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Doświadczenie Trenera/ów** | **TAK\*** | **NIE\*** |
| 1. |  - co najmniej jednoroczne doświadczenie w zakresie  doradztwa zawodowego |  |  |
|  |
|  |

\*przy właściwej odpowiedzi należy wpisać „x”

 ………………………………

 Podpis Wykonawcy

 **Wymagane kwalifikacje trenera**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera /ów** | **Wykaz kwalifikacji**  |
|  |  |
|  |  |

 ………………………………

 Podpis