**załącznik nr 4**

**do Zapytania Ofertowego**

**Nr sprawy OA.26.1.9.2023**

*(pieczęć Wykonawcy)*

..............................., dnia................2023 r.

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**DOTYCZĄCE POSIADANIA PRZEZ INSTYTUCJĘ SZKOLENIOWĄ CERTYFIKATU JAKOŚCI USŁUG ISO 9001 LUB AKREDYTACJI MEN ZGODNIEJ TEMATYCZNIE Z ZAKRESEM SZKOLENIA**

Ja/my niżej podpisany/ni/………………………………………………………………………..

reprezentujący Wykonawcę …………………………………………………………………….

będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie **„Zapytania ofertowego- postępowanie o wartości mniej niż 130 000 zł”** organizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach na:

**Zorganizowanie i przeprowadzenie 2 rodzajów szkoleń grupowych finansowanych ze środków funduszu pracy przez jednego wykonawcę, tj.**

* **Szkolenie grupowe I w zakresie: „szkolenie w ramach kompetencji cyfrowych” dla 80 osób bezrobotnych zarejestrowanych w powiatowym urzędzie pracy w Kozienicach,**
* **Szkolenie grupowe II w zakresie: „szkolenie w ramach kompetencji cyfrowych w zakresie pakietów oprogramowania i narzędzi biurowych” dla 40 osób bezrobotnych zarejestrowanych w powiatowym urzędzie pracy w Kozienicach.**

**Z zastrzeżeniem, że liczba uczestników szkoleń może ulec zmianie, tj. Zwiększeniu lub zmniejszeniu liczby uczestników.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj posiadanego dokumentu** | **Proszę zaznaczyć w przypadku posiadania dokumentu (x)** |
| Certyfikat jakości usług ISO 9001 |  |
| Akredytacja MEN zgodna tematycznie z zakresem szkolenia |  |

**NIEZBĘDNE JEST DOŁĄCZENIE KSEROKOPII POSIADANYCH DOKUMENTÓW POŚWIADCZONY ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM**

**…………………………………………….**

***(podpis i pieczątka imienna Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionej/nych/ do reprezentowania Wykonawcy)***