**Załącznik nr 2**

**do Ogłoszenia o zamówieniu**

Oświadczenie Wykonawcy/osoby upoważnionej do reprezentowania**\***

(niewłaściwe skreślić)

**dot. postępowania pn. „Jednorazowy zakup dostępu do platformy internetowej w celu organizacji dwudniowych Targów Pracy obejmujących teren całego Województwa Śląskiego”**.

**Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………. reprezentujący/a**

 ………………….………………………………………………………………………………………...

(Nazwa Wykonawcy)

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

(Adres)

NIP:………………………….……… REGON: ……………… Nr telefonu: …………………………

**składając ofertę w postępowaniu oświadczam, że:**

**- zapoznałem/am się z postanowieniami załączonego do Ogłoszenia o zamówieniu wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń**;

* zapoznałem/am się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* jestem związany z niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert podanego w Ogłoszeniu o zamówieniu.
* **nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**

...................................., dnia..................... ….…………………………….

*Podpis Wykonawcy lub
osoby upoważnionej*

**\***w przypadku, gdy ofetęw imieniu Wykonawcy składa osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa należy je dołączyć do oferty

***ZAŁĄCZNIK NR 4***

## **WYKAZ USŁUG ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ\***

**zgodnie z wymogami zawartymi w punkcie 3 Ogłoszenia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Nazwa jednostki, dla której była lub jest świadczona usługa*** | ***charakter targów on-line(targi pracy, targi handlowe, fora, konferencje, etc.)*** | ***Zapewnienie obsługi technicznej wydarzenia*** | ***Ilość stoisk na wydarzeniu*** | ***Data wykonania usługi*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. |   |   | * ***TAK***
* ***NIE***
 |  | ……………………….Dzień/miesiąc/rok |
| 2. |  |  | * ***TAK***
* ***NIE***
 |  | ……………………….Dzień/miesiąc/rok |

 **\* do usług wymienionych w powyższym wykazie należy załączyć dowód potwierdzający należyte wykonanie**