|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Załącznik Nr 9 do SWZ |

**Oznaczenie sprawy DA.221.1.1.2021**

 (pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO SEKTORA MAŁYCH I ŚREDNICH PRZEDSIĘBIORSTW**

Przystępując do udziału w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na realizację usług społecznych obejmujących:

***Usługa kompleksowa przygotowania i realizacji szkolenia zawodowego podnoszącego kwalifikacje zawodowe z zakresu Technologii Informacyjno – Komunikacyjnych (TIK) zgodnego ze standardem DIGCOMP wraz z organizacją i przeprowadzeniem egzaminu zewnętrznego w ramach projektu „Klub integracji społecznej – ZAGÓRZE” określonego we wniosku o dofinansowanie Nr RPPM.06.01.01-22-0004/17 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 6 „Integracja” Działanie 6.1 „Aktywna Integracja” Poddziałanie 6.1.1 „Aktywizacja społeczno-zawodowa – mechanizm ZIT”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego o wartości mniejszej niż progi unijne - wartość zamówienia wyrażona w złotych jest mniejsza niż równowartość kwoty 750 000 euro, nie mniejsza jednak niż równowartość kwoty 130 000 złotych,***

informuję, iż Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

**NALEŻY / NIE NALEŻY DO SEKTORA MAŁYCH I ŚREDNICH PRZEDSIĘBIORSTW**\*

**\*niewłaściwe skreślić**

Miejsce i data:

........................................................ ...........................................................

(imię, nazwisko i podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)