**ИЗЈАВА**

**О ИСПУЊЕНОСТИ КРИТЕРИЈУМА ЗА КВАЛИТАТИВНИ ИЗБОР**

 **ПРИВРЕДНОГ СУБЈЕКТА**

**И УСЛОВА ЗА ОБАВЉАЊЕ ПРОФЕСИОНАЛНЕ ДЕЛАТНОСТИ**

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, као заступник понуђача, дајем следећу

**И З Ј А В У**

Понуђач  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* у поступку набавке услуга личних пратилаца деце, испуњава:

1. Критеријуме за квалитативни избор привредног субјекта и да нема основа за искључење из поступка набавке из члана 111. става 1. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, број 91/2019);
2. Услове за обављање професионалне делатности, што доказује копијом лиценце или потврдом да је понуђач у поступку лиценцирања за пружање услуга – Лични пратилац детета, коју издаје Mинистарство за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, а у складу са чланом 178. Закона о социјалној заштити (“Службени гласник РС“ бр. 24/11) и
3. Услове у погледу стручног капацитета и да има у складу са Законом о раду, ангажовано минимално 14 радника на пружању услуга из области социјалне заштите, од чега:
4. најмање једног стручног сарадника са завршеним VII степеном стручне спреме (из области социјални рад, психологија, педагогија, андрагогија, дефектологија или специјална педагогија), који има лиценцу (уверење) за обављање стручних послова у социјалној заштити или потврду да је лице у поступку издавања лиценце;

***Доказ:***

* копија лиценце (уверења) или потврде и
* копија уговора о радном ангажовању или Обрасца МА.
1. најмање једног административног радника

**Доказ:** Копија уговора о радном ангажовању или Обрасца МА.

и

1. најмање 12 извршилаца на пружању услуга из области социјалне заштите – 12 личних пратилаца детета.

***Доказ:***

* копије **у**говора о радном ангажовању или Обрасци МА за све извршиоце и
* копије лиценци/уверења за обављање послова у социјалној заштити или потврда/сертификата о завршеној обуци по акредитованом програму за пружање услуге личног пратиоца (издате од организације акредитоване од стране Републичког завода за социјалну заштиту) за све извршиоце.

 Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Овлашћено лице понуђача:

 Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_