

Znak sprawy: RA-ZP.2611.15.2022

załącznik nr 5 do SWZ

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

składane na podstawie art. 125 ust.1 i art. 273 ust.2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, zwanej w dalszej części oświadczenia „ustawą”.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Uniwersytet Zielonogórski w trybie podstawowym na:

Przeprowadzenie szkoleń dla kadry naukowo-dydaktycznej Collegium Medicum UZ.

Ja/My (imię i nazwisko/imiona i nazwiska):

..... *)

reprezentując Wykonawcę (nazwa/firma i adres, a także w zależności od podmiotu: NIP,
KRS/CEiDG):

..... *)

*) – należy uzupełnić

jako upoważniony/nieni do reprezentacji oświadczam/my co następuje:

I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA:

A.

1. Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 Ustawy.
2. Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust.1 ustawy, w zakresie wymaganym przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia obowiązującej w przedmiotowym postępowaniu.
3. Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

B.

Oświadczam, że w stosunku do Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.*) ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych przez Zamawiającego w SWZ). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy, podjąłem następujące środki naprawcze w celu wykazania mojej rzetelności:*)

Tytuł projektu
Numer umowy
Program Operacyjny
Oś Priorytetowa
Działanie
Beneficjent

„Nowoczesne nauczanie oraz praktyczna współpraca z przedsiębiorcami – program rozwoju Uniwersytetu Zielonogórskiego”
POWR.03.05.00-00-2014/18
Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych
Uniwersytet Zielonogórski, Zielona Góra, ul. Licealna 9

Znak sprawy: RA-ZP.2611.15.2022

załącznik nr 5 do SWZ

*) – należy uzupełnić

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW:

Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu, określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w Specyfikacji Warunków Zamówienia obowiązującej w przedmiotowym postępowaniu, w tym:

1. Poszczególne funkcje powierzamy następującym osobom:

| Imię i nazwisko | Przewidziana funkcja | Podstawa do dysponowania osobą |
|------------------------|---|--|
| 1 | 2 | 3 |
| Część 1 | | |
|*) | Trener w zakresie Części 1: - wykształcenie wyższe, - doświadczenie w przeprowadzeniu minimum 50 godzin szkoleniowych/dydaktycznych z zakresu pracy z pacjentem standaryzowanym, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, | 1) umowa o pracę**) 2) inna umowa pomiędzy wskazaną osobą a Wykonawcą,**) 3) osoba udostępniana jest przez inny podmiot**) |
| Część 2 | | |
|*) | Trener w zakresie Części 2: - wykształcenie wyższe, - doświadczenie w przeprowadzeniu minimum 50 godzin szkoleniowych/dydaktycznych z zakresu przetwarzania danych medycznych i skutecznej prezentacji wyników badań, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, | 1) umowa o pracę**) 2) inna umowa pomiędzy wskazaną osobą a Wykonawcą,**) 3) osoba udostępniana jest przez inny podmiot**) |
| Część 3 | | |
|*) | Trener w zakresie Części 3: - wykształcenie wyższe, - doświadczenie w przeprowadzeniu minimum 50 godzin szkoleniowych/dydaktycznych z zakresu Medical Writing, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, | 1) umowa o pracę**) 2) inna umowa pomiędzy wskazaną osobą a Wykonawcą,**) 3) osoba udostępniana jest przez inny podmiot**) |
| Część 4 | | |

Tytuł projektu
Numer umowy
Program Operacyjny
Oś Priorytetowa
Działanie
Beneficjent

„Nowoczesne nauczanie oraz praktyczna współpraca z przedsiębiorcami – program rozwoju Uniwersytetu Zielonogórskiego”
POWR.03.05.00-00-2014/18
Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych
Uniwersytet Zielonogórski, Zielona Góra, ul. Licealna 9

Znak sprawy: RA-ZP.2611.15.2022

załącznik nr 5 do SWZ

| | | |
|---------------------------|--|--|
|*) | Trener w zakresie Części 4: - wykształcenie wyższe, - doświadczenie w przeprowadzeniu minimum 50 godzin szkoleniowych/dydaktycznych z zakresu grywalizacji i narzędzi IT, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, | 1) umowa o pracę**) 2) inna umowa pomiędzy wskazaną osobą a Wykonawcą, **) 3) osoba udostępniana jest przez inny podmiot **) |
| Część 5 | | |
|*) | Trener w zakresie Części 5: - wykształcenie wyższe, - doświadczenie w przeprowadzeniu minimum 50 godzin szkoleniowych/dydaktycznych z zakresu tutoringu akademickiego, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, | 1) umowa o pracę**) 2) inna umowa pomiędzy wskazaną osobą a Wykonawcą, **) 3) osoba udostępniana jest przez inny podmiot **) |
| Część 6 | | |
|*) | Trener w zakresie Części 6: - wykształcenie wyższe, - doświadczenie w przeprowadzeniu minimum 50 godzin szkoleniowych/dydaktycznych z zakresu prowadzenia edukacji oraz terapii osób z autyzmem, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, | 1) umowa o pracę**) 2) inna umowa pomiędzy wskazaną osobą a Wykonawcą, **) 3) osoba udostępniana jest przez inny podmiot **) |
| Część 7 | | |
|*) | Trener w zakresie Części 7: - wykształcenie wyższe, - doświadczenie w przeprowadzeniu minimum 50 godzin szkoleniowych/dydaktycznych z zakresu diagnozowania i leczenia zespołów bólowych kręgosłupa metodą McKenziego, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, | 1) umowa o pracę**) 2) inna umowa pomiędzy wskazaną osobą a Wykonawcą, **) 3) osoba udostępniana jest przez inny podmiot **) |
| Część 8 | | |
|*) | Trener w zakresie Części 8: - wykształcenie wyższe, - doświadczenie w przeprowadzeniu minimum 50 godzin szkoleniowych/dydaktycznych z zakresu zastosowania diagnostyki obrazowej, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, | 1) umowa o pracę**) 2) inna umowa pomiędzy wskazaną osobą a Wykonawcą, **) 3) osoba udostępniana jest przez inny podmiot **) |

Tytuł projektu
Numer umowy
Program Operacyjny
Oś Priorytetowa
Działanie
Beneficjent

„Nowoczesne nauczanie oraz praktyczna współpraca z przedsiębiorcami – program rozwoju Uniwersytetu Zielonogórskiego”
POWR.03.05.00-00-2014/18
Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych
Uniwersytet Zielonogórski, Zielona Góra, ul. Licealna 9

Znak sprawy: RA-ZP.2611.15.2022

załącznik nr 5 do SWZ

*) – należy uzupełnić; jeśli Wykonawca powierza wykonanie funkcji więcej niż jednej osobie w danym Zadaniu, musi wpisać nazwiska i imiona wszystkich tych osób,

**) – skreślić niepotrzebne, pozostawić właściwą treść.

Wszystkie wyżej wymienione osoby posiadają wymagane przez Zamawiającego doświadczenie.

- a) jeśli Wykonawca umieścił w wykazie w pkt. 1 osoby/zasoby udostępnione przez inny podmiot, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie dysponował tymi niezbędnymi osobami w trakcie realizacji przedmiotowego zamówienia – wraz z ofertą Wykonawca zobowiązany jest złożyć Zamawiającemu zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji tego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tego podmiotu (zgodnie z treścią pkt. IX SWZ i art. 118 Ustawy),
- b) w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonują prace, do realizacji których te zdolności są wymagane,
- c) w sytuacji określonej w lit. a) Wykonawca musi, wraz z ofertą, złożyć również oświadczenia dotyczące podstaw do wykluczenia i spełniania warunków udziału w postępowaniu (na niniejszym formularzu), odrębnie wypełnione i podpisane przez każdy z podmiotów udostępniających mu zasoby; Oświadczenie to każdy z tych podmiotów wypełnia w pełnym zakresie, z tym jednak, że w zakresie spełniania warunków dany podmiot wypełnia je tylko w zakresie tych warunków, w których udostępnia swoje zasoby Wykonawcy. (zgodnie z treścią pkt XII SWZ i art. 125 Ustawy)

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

1. Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej ze złożenia nieprawdziwego oświadczenia, oświadczam że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd.
2. Oświadczam, że jestem w stanie niezwłocznie, na wezwanie Zamawiającego i we wskazanym przez niego terminie, przedstawić wszystkie dokumenty wymagane na potwierdzenie powyższych oświadczeń dotyczących braku podstaw do wykluczenia i spełniania warunków udziału w postępowaniu, których żądanie Zamawiający przewidział w Specyfikacji Warunków Zamówienia obowiązującej w przedmiotowym postępowaniu.

IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTĘPNOŚCI DOKUMENTÓW:

1. Wskazuję, że następujące dokumenty wymagane na potwierdzenia złożonego oświadczenia, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania/spełniam warunki udziału w postępowaniu znajdują się w formie elektronicznej w następujących ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych, pod następującymi adresami internetowymi:
 - 1) odpis z rejestru: <https://ems.ms.gov.pl>,
 - 2) odpis z CEIDG: <https://prod.ceidg.gov.pl>,
 - 3): www: *)

Tytuł projektu
Numer umowy
Program Operacyjny
Oś Priorytetowa
Działanie
Beneficjent

„Nowoczesne nauczanie oraz praktyczna współpraca z przedsiębiorcami – program rozwoju Uniwersytetu Zielonogórskiego”
POWR.03.05.00-00-2014/18
Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych
Uniwersytet Zielonogórski, Zielona Góra, ul. Licealna 9

Znak sprawy: RA-ZP.2611.15.2022

załącznik nr 5 do SWZ

4): www: *)

5) (...)

(należy wskazać dokument i adres strony internetowej pod którym dokument jest dostępny)

*) – należy uzupełnić jeśli dotyczy

2. Wskazuję, że następujące dokumenty wymagane na potwierdzenia złożonego oświadczenia, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania/spełniam warunki udziału w postępowaniu znajdują się w posiadaniu Zamawiającego (Uniwersytetu Zielonogórskiego), w niżej wskazanych postępowaniach i oświadczam, że dokumenty te są prawidłowe i aktualne:

1): znak sprawy: *)

2): znak sprawy: *)

3) itd.

(należy wskazać dokument, który jest w posiadaniu Zamawiającego i zidentyfikować postępowanie, w którym dokument ten został złożony – w szczególności poprzez podanie znaku sprawy)

*) – należy uzupełnić jeśli dotyczy

Tytuł projektu
Numer umowy
Program Operacyjny
Oś Priorytetowa
Działanie
Beneficjent

„Nowoczesne nauczanie oraz praktyczna współpraca z przedsiębiorcami – program rozwoju Uniwersytetu Zielonogórskiego”
POWR.03.05.00-00-Z014/18
Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych
Uniwersytet Zielonogórski, Zielona Góra, ul. Licealna 9