

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Uniwersytet Zielonogórski na *przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Wydziału Informatyki, Elektrotechniki i Automatyki z zakresu informatyki.*

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

.....  
.....

reprezentując Wykonawcę/ców (nazwa(y)/firma(y) i siedziba(y):

.....  
.....

jako upoważniony/nieni oświadczam/my, że:

### I. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

1. **Poszczególne funkcje powierzam/powierzymy następującym osobom:**  
(*należy wykazać w poniższej tabeli*):

<b>Funkcja</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa o prace, umowa zlecenie itp.)</b>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
Trener/Instruktor w zakresie Części 1	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 2	..... .....	

Znak sprawy: RA-Z-39/2019

Załącznik nr 5 do SIWZ

Trener/Instruktor w zakresie Części 3	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 4	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 5	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 6	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 7	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 8	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 9	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 10	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 11	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 12	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 13	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 14	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 15	..... .....	

Tytuł projektu  
Numer umowy  
Program Operacyjny  
Oś Priorytetowa III  
Działanie 3.5  
Beneficjent

„Zintegrowany program kształcenia na Uniwersytecie Zielonogórskim”  
POWR.03.05.00-00-Z007/17-00  
Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020  
Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju  
Kompleksowe programy szkół wyższych  
Uniwersytet Zielonogórski, Zielona Góra, ul. Licealna 9

Trener/Instruktor w zakresie Części 16	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 17	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 18	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 19	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 20	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 21	..... .....	

2. **Wszystkie wyżej wymienione osoby posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia i doświadczenie. Wykonawca dostarczy na wezwanie Zamawiającego na każdym etapie postępowania dokumenty potwierdzające spełnianie warunków określonych w pkt. XII.3) SIWZ.**

.....  
**MIEJSCOWOŚĆ, DATA**

.....  
**PODPIS WYKONAWCY**

## II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTĘPNOŚCI DOKUMENTÓW:

Wskazuję, że następujące dokumenty wymagane na potwierdzenia złożonego oświadczenia, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania 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> - dotyczy wykonawcy/ dotyczy podmiotów na zdolnościach których polega wykonawca\*)

Tytuł projektu	„Zintegrowany program kształcenia na Uniwersytecie Zielonogórskim”
Numer umowy	POWR.03.05.00-00-Z007/17-00
Program Operacyjny	Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
Oś Priorytetowa III	Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie 3.5	Kompleksowe programy szkół wyższych
Beneficjent	Uniwersytet Zielonogórski, Zielona Góra, ul. Licealna 9

Znak sprawy: RA-Z-39/2019

Załącznik nr 5 do SIWZ

- 2) odpis z CEIDG: <https://prod.ceidg.gov.pl> - dotyczy wykonawcy/ dotyczy podmiotów na zdolnościach których polega wykonawca\*)
- 3) .....:                    www: ..... - dotyczy wykonawcy/ dotyczy podmiotów na zdolnościach których polega wykonawca\*), \*\*)
- 4) .....:                    www: ..... - dotyczy wykonawcy/ dotyczy podmiotów na zdolnościach których polega wykonawca \*) , \*\*)
- 5) .....  
*(należy wskazać dokument, adres strony internetowej pod którym dokument jest dostępny i kogo dokument dotyczy)*

\*) – niepotrzebne skreślić

\*\*) – należy uzupełnić jeśli dotyczy

.....  
**DATA**

.....  
**PODPIS WYKONAWCY**

---

Tytuł projektu	„Zintegrowany program kształcenia na Uniwersytecie Zielonogórskim”
Numer umowy	POWR.03.05.00-00-Z007/17-00
Program Operacyjny	Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
Oś Priorytetowa III	Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie 3.5	Kompleksowe programy szkół wyższych
Beneficjent	Uniwersytet Zielonogórski, Zielona Góra, ul. Licealna 9