

Znak sprawy: RA-Z-68/2019

Załącznik nr 5 do SIWZ

## 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/powierzimy następującym osobom:**  
(należy wykazać w poniższej tabeli):

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

Znak sprawy: RA-Z-68/2019

Załącznik nr 5 do SIWZ

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.1.3) SIWZ.**

.....  
M I E J S C O W O Ś Ć , D A T A

.....  
P O D P I S W Y K O N A W C Y

## 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\*)
- 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

.....  
D A T A

.....  
P O D P I S W Y K O N A W C Y

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