

Znak sprawy: RA-ZP-72/2019

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 Centrum Komputerowego 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):

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

Znak sprawy: RA-ZP-72/2019

Załącznik nr 5 do SIWZ

	<b>ZADANIE 2</b> ..... .....	
	<b>ZADANIE 3</b> ..... .....	
	<b>ZADANIE 4</b> ..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 2	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 3	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 4	..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 5	<b>ZADANIE 1</b> ..... .....	
	<b>ZADANIE 2</b> ..... .....	
	<b>ZADANIE 3</b> ..... .....	
Trener/Instruktor w zakresie Części 6	<b>ZADANIE 1</b> ..... .....	

Znak sprawy: RA-ZP-72/2019

Załącznik nr 5 do SIWZ

	<b>ZADANIE 2</b> ..... .....	
	<b>ZADANIE 3</b> ..... .....	

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 \*), \*\*)

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

Znak sprawy: RA-ZP-72/2019

Załącznik nr 5 do SIWZ

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**