

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Uniwersytet Zielonogórski na świadczenie usług cateringowych dla Filii UZ w Sulechowie,

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:

- Wykaz zrealizowanych usług cateringowych w okresie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie (należy wykazać w poniższej tabeli):**

- Wykonawca winien wykazać, że w okresie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał: - co najmniej cztery usługi cateringowe podczas np. konferencji, bankietu, szkolenia, warsztatów, itp., a przynajmniej w dwóch z nich uczestniczyło co najmniej 30 osób.

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Termin realizacji</i>	<i>Ilość osób</i>
<i>1</i>			
<i>2</i>			

Znak sprawy: RA-ZP-138-15/2020

Załącznik nr 5 do SIWZ

**Wykonawca dostarczy na wezwanie Zamawiającego na każdym etapie postępowania dokumenty potwierdzające spełnianie warunków określonych w pkt. XII.1.2) 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**