# Załącznik nr 3 do SIWZ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.**  **porz.** | **Wymagane Informacje:** | **Informacje podane przez Wykonawcę:** |
| **1.** | Nazwa Wykonawcy / Wykonawców[[1]](#footnote-1) w przypadku oferty wspólnej: |  |
| **2.** | Adres pocztowy Wykonawcy / Wykonawców / pełnomocnika Wykonawców w przypadku oferty wspólnej: |  |
| **3.** | Numery telefonów: |  |
| **4.** | Numery faksów: |  |
| **5.** | Strona internetowa Wykonawcy, adresy e-mail: |  |
| **6.** | Imię i nazwisko, telefon, adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu w związku z postępowaniem: |  |
| **7.** | Numery:  NIP, REGON, konta bankowego: |  |

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu   
i dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania,   
składane na podstawie art. 25a ust. 1ustawy PZP**

**(Oświadczenie stanowi wstępne potwierdzenie, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu i nie podlega wykluczeniu)**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na: „Usługi szkoleniowe i kursy dla nauczycieli i uczniów Zespołu Szkół Samorządowych w Witnicy” oświadczam jak następuje:

1. Wykonawca, którego reprezentuję posiada kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, znajduje się w odpowiedniej sytuacji ekonomicznej lub finansowej i posiada zdolności techniczne lub zawodowe, zgodnie z poniższym opisem:

* **posiada doświadczenie** w należytym zrealizowaniu co najmniej trzech szkoleń / kursów z zakresu spawania w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.
* **dysponuje co najmniej jedna osobą** (trenerem szkolenia teoretycznego i praktycznego / osobą skierowaną do realizacji zamówienia, w części nr 12 i odpowiedzialną za zorganizowanie studiów podyplomowych) skierowaną do realizacji przedmiotowego zamówienia i odpowiedzialną za prowadzenie kursu / szkolenia, legitymującą się minimalnymi wymaganymi kwalifikacjami i doświadczeniem – zgodnie z opisem zawartym w SIWZ.

1. Wykonawca, którego reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12)-23) i art. 24 ust. 5 pkt 3) ustawy PZP.

**albo**

W stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję zachodzą wskazane w art. 24 ust 1 pkt 12)-23) lub art. 24 ust. 5 pkt 3) ustawy PZP przesłanki wykluczenia na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze *(self - cleaning)*:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w SIWZ (wskazać część zamówienia i warunek, którego oświadczenie dotyczy), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………….…………………..……………………………………………………………………………………………,   
w następującym zakresie:   
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   
*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

1. Mając na uwadze treść oświadczenia wskazane w punkcie 3. powyżej oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

……………………………………………………………………….............................................……………………………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12)-23) i 24 ust. 5 ustawy Pzp.

PODPIS(Y):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)