Zał. nr 3A do SIWZ

..................................................

 /miejscowość, data/

..........................................................

/dane Wykonawcy lub pieczęć firmowa/

## OŚWIADCZENIE

 **o spełnieniu warunków udziałuw przetargu nieograniczonym na:**

**„Usługi przeprowadzenia szkoleń w ramach Projektu systemowego ITeraz Mazowsze II”**

Stosownie do postanowień i wymogów art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku
Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zmianami)

**oświadczam, że spełniam warunki udziału w ww. postępowaniu dotyczące:**

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadania wiedzy i doświadczenia;

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

 ........................................................

 /pieczęć imienna i podpis Wykonawcy

lub uprawnionego przedstawiciela(-i)Wykonawcy/

Zał. nr 3B do SIWZ

.................................................

 /miejscowość, data/

..............................................

/dane Wykonawcy lub pieczęć firmowa/

## OŚWIADCZENIE

**o braku podstaw do wykluczeniaw przetargu nieograniczonym na:**

**„Usługi przeprowadzenia szkoleń w ramach Projektu systemowego ITeraz Mazowsze II”**

Stosownie do postanowień i wymogów art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zmianami)

**Oświadczam, że:**

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zmianami).

.........................................................

 /pieczęć imienna i podpis Wykonawcy lub

 uprawnionego przedstawiciela(-i) Wykonawcy/

Załącznik nr 4 do SIWZ

..............................................

/dane Wykonawcy lub pieczęć firmowa/

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Niniejszym ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na „Usługi przeprowadzenia szkoleń w ramach Projektu systemowego ITeraz Mazowsze II” składam wykaz wykonanych lub wykonywanych usług na potwierdzenie spełniania warunku posiadania wiedzy i doświadczenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** **(dokładna tematyka, wskazanie czy dotyczy umowy czy edycji studiów podyplomowych, ilość słuchaczy)**  | **Odbiorca (w przypadku gdy odbiorcą byli bezpośrednio słuchacze wystarczy podać ich ilość)** | **Data wykonania usługi** **(rozpoczęcie i zakończenie)** | **Wartość usługi**  |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |

………………………………………………..

*(podpis Wykonawcy)*

............................., dnia ……………………………….

*(miejscowość)*

Załącznik nr 4a

..............................................

/dane Wykonawcy lub pieczęć firmowa/

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**do krterium oceny ofert „Doświadczenie”**

Niniejszym ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na „Usługi przeprowadzenia szkoleń w ramach Projektu systemowego ITeraz Mazowsze II” składam wykaz wykonanych usług na potrzeby oceny mojej oferty w kryterium „Doświadczenie”:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** **(dokładna tematyka, wskazanie czy dotyczy umowy czy edycji studiów podyplomowych, ilość słuchaczy)**  | **Odbiorca (w przypadku gdy odbiorcą byli bezpośrednio słuchacze wystarczy podać ich ilość)** | **Data wykonania usługi** **(rozpoczęcie i zakończenie)** | **Wartość usługi**  |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |  |
| **19.** |  |  |  |  |
| **20.** |  |  |  |  |
| **21.** |  |  |  |  |
| **22.** |  |  |  |  |
| **23.** |  |  |  |  |
| **24.** |  |  |  |  |
| **25.** |  |  |  |  |

………………, dn. ……………………… r.

(Miejscowość i data)

Podpisano:

………………………………………………

/upoważniony przedstawiciel Wykonawcy/

Załącznik nr 5 do SIWZ

..............................................

/dane Wykonawcy lub pieczęć firmowa/

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć**

**w wykonaniu zamówienia**

Niniejszym ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na „Usługi przeprowadzenia szkoleń w ramach Projektu systemowego ITeraz Mazowsze II” oświadczam, że w wykonaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby (spełniające kryteria określone w SIWZ):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i Imię | Wykształcenie(w tym stopień naukowy) | Proponowana rola w realizacji zamówienia (wskazanie tematu z zakresu programowego wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia, który będzie prowadzony przez daną osobę) | Posiadane doświadczenie (opis szkoleń prowadzonych przez daną osobę, z zaznaczeniem czy były to szkolenia/studia podyplomowe oraz dokładne określenie zakresu tematycznego) | Podstawa dysponowania\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*** - *należy określić podstawę prawną (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie), a przypadku gdy dana osoba będzie udostępniona Wykonawcy przez podmiot trzeci należy w podstawie dysponowania wpisać „umowa z podmiotem trzecim” oraz załączyć stosowne zobowiązanie, o którym mowa w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych.*

………………, dn. ……………………… r.

(Miejscowość i data)

Podpisano:

………………………………………………

/upoważniony przedstawiciel Wykonawcy/