**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE**

o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa Wykonawcy: ...................................................................................................................

Ulica: ...................................................... kod i miejscowość: ....................................................

Powiat: ................................................... województwo: ............................................................

Ubiegając się o zamówienie publiczne w postępowaniu na:

**Organizacja i przeprowadzenie zamkniętych szkoleń z zakresu wykorzystania programu STATISTICA w wersji 13 PL lub nowszej dla studentów studiów dziennych wszystkich kierunków studiów realizowanych na Wydziale Nauk Ścisłych i Technicznych.**

Nr sprawy: **147719/2022**

Oświadczam/y, iż spełniam/y następujące warunki udziału w postępowaniu:

1. Posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam/y wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Jestem/śmy w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Wykonam/y przedmiot zamówienia przy udziale osób wskazanych w ofercie w pkt. 4.

Oświadczam/y, iż dysponuję/dysponujemy lub będę/będziemy dysponować min. 1 osobą, która spełnia następujące wymagania:

1. Posiada wykształcenie wyższe: ukończone studia i/lub studia podyplomowe o profilu informatycznym lub matematycznym
2. Posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu analizy statystycznej i/lub obsługi pakietu STATISTICA, tj. w ostatnich 3 latach przeprowadził co najmniej 3 szkolenia
o łącznym wymiarze co najmniej 48 godzin.

**Na potwierdzenie warunku Wykonawca przedstawi dokumenty: kserokopię dyplomu (pkt 1) oraz protokół odbioru lub referencje które potwierdzą iż wskazana osoba posiada wymagane doświadczenie (pkt 2).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie zawodowe**należy wskazać/podać: |
| 1. |  | Data szkolenia: ………………………………………………………Nazwa szkolenia: ……………………………………………………Ilość godzin ………………………………………………………….. |
| 2. | Data szkolenia: ………………………………………………………Nazwa szkolenia: ……………………………………………………Ilość godzin ………………………………………………………….. |
| 3. | Data szkolenia: ………………………………………………………Nazwa szkolenia: ……………………………………………………Ilość godzin ………………………………………………………….. |

*Zamawiający zastrzega sobie na każdym etapie realizacji postępowania możliwość wezwania Wykonawcy do  okazania dokumentów potwierdzających spełnienie wyżej wskazanych warunków.*

……………………………..

data i podpis Wykonawcy