**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:

**Warsztaty „Bajkoterapia – od teorii po konstruowanie bajek terapeutycznych”**

nr sprawy: **168594/2023**

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 osoby wskazanej w ofercie w pkt. 4.

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

1. Posiada co najmniej wykształcenie wyższe magisterskie,
2. W ciągu ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert, przeprowadziła min. dwa warsztaty/szkolenia/kursy z zakresu Bajkoterapii i konstruowania bajek terapeutycznych/lub posiada minimum roczne doświadczenie pedagogiczne w realizowaniu zajęć ze studentami z zakresu Bajkoterapii i konstruowania bajek terapeutycznych, tj.:

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

lub

posiada minimum roczne doświadczenie pedagogiczne w realizowaniu zajęć ze studentami z zakresu Bajkoterapii i konstruowania bajek terapeutycznych, które nabyła w **……………………………………..**

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

……………………………..

data i podpis Wykonawcy