**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:

**Zamówienie nr 186636/2025**

Usługę szkoleniową „Non-violent communication” skierowaną do pracowników/pracowniczek dydaktycznych i badawczo-dydaktycznych Uniwersytetu Śląskiego w ramach Projektu pt.: „jUŚt transition - Potencjał Uniwersytetu Śląskiego podstawą Sprawiedliwej Transformacji regionu”.

* + - 1. Oświadczamy, 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. Dysponuje/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Jestem/eśmy w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej,
	* + 1. Oświadczam, iż wykonam przedmiot zamówienia przy udziale co najmniej 1 osoby wskazanej w formularzu oferty ust. 3, która spełniają warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia, tj.:posiada łącznie:
5. co najmniej wykształcenie wyższe magisterskie,
6. doświadczenie w prowadzeniu szkoleń/zajęć z zakresu tematycznego zgodnego z tytułem szkolenia, tj. przeprowadziła w ciągu ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert **co najmniej jedno szkolenie** z zakresu Non-violent communication.

**O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawca, który wykaże, że dysponuje, lub będzie dysponował następującą osobą (trenerem):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Zakres wykonywanych czynności** |  |
| **Wykształcenie** | **Stopień naukowy/ Tytuł zawodowy** | **Kierunek / Specjalizacja** | **Uczelnia / Instytucja** | **Rok ukończenia** |
|  |  |  |  |
| **Doświadczenie zawodowe****w realizacji usług odpowiadających przedmiotowi zamówienia**  | **Temat szkolenia** | **Data realizacji** | **Instytucja zlecająca/Nazwa podmiotu rzecz którego wykonano usługę** | **Liczba godzin** |
|   |  |  |  |
| **Informacja o podstawie do  dysponowania osobą\*** |  |

\*Podstawa dysponowania osobami – bezpośrednie – zatrudnienie na podstawie umowy o pracę, umowy o dzieło, umowy zlecenia lub pośrednie – w postaci zasobu innego podmiotu. W przypadku dysponowania osobami innych podmiotów, do oferty należy dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.

Zamawiający zastrzega, że od Wykonawcy z którym zostanie zawarta umowa może żądać dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie
i doświadczenie (tj. kserokopię dyplomu oraz dowody potwierdzające należyte wykonanie wykazanych szkoleń, takich jak np. protokół odbioru, referencje, lub inne dokumenty wystawione przez Zamawiającego szkolenie, z których wynika, że wskazana osoba przeprowadziła dane szkolenie). Odmowa okazania wymaganych dokumentów, lub ich brak będzie skutkować odstąpieniem od umowy i naliczeniem kar umownych, określonych we wzorze umowy.

………………………..……………..

data i podpis Wykonawcy