Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DANE WYKONAWCY** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP/REGON** |  |
| **Nr telefonu/Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |

1. **Oświadczam**, **że nie podlegam wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia.
2. **Oświadczam**, **że spełniam warunki** **udziału** w postępowaniu, na które składam niniejszą ofertę.
3. **Oświadczam, że dysponuję osobami zdolnymi do realizacji** zamówienia, na które składana jest oferta, posiadającymi co najmniej:

- wiedzę i doświadczenie w obszarze tematycznym, zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. min. 32 godzin udokumentowanego doświadczenia w ramach danego kursu , w okresie nie krótszym niż 24 miesiące bezpośrednio przed złożeniem oferty

- Uprawnienia pedagogiczne

- W zakresie prowadzenia Kursu TCCC- doświadczenie w służbie ratownictwa medycznego , doświadczenie bojowe

- W zakresie prowadzenia Kursu SEREA – uprawnienie instruktor survivalowy

Posiadam uprawnienia do wykonywania usług będących przedmiotem zamówienia (wykształcenie wyższe kierunkowe lub certyfikaty/ zaświadczenia/ inne umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia).

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………. | ……………………………………………. |
| (Miejscowość, data) | *(Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)* |