*Załącznik nr 3* *Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu*

Postępowanie pn. „Zamówienie na realizację usługi zorganizowania i przeprowadzenia szkoleń/kursów dla nauczycieli ośrodków wychowania przedszkolnego w projekcie

*„*Gmina Trąbki Wielkie stawia na przedszkolaków*”*

Znak postępowania: 2/TR/PH

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Numer NIP |  |
| Numer REGON |  |
| **Dane teleadresowe Wykonawcy:** | |
| Adres do korespondencji |  |

W imieniu Wykonawcy oświadczam, iż przystępując do udziału w ww. postępowaniu spełniam niżej wymienione warunki:

1. dysponuję/dysponujemy personelem, który:

* posiada wykształcenie wyższe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Część zamówienia | Wykształcenie  (nazwa uczelni, specjalność) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**UWAGA: Dokumenty na potwierdzenie kwalifikacje osób uwzględnionych w tabeli powyżej przedłożymy Zamawiającemu przed podpisaniem umowy, w tym m.in. kopię dyplomów ukończenia studiów wyższych.**

1. dysponuję/my personelem, który posiada nie mniej niż 2 zrealizowane szkolenia w zakresie tematycznym zgodnym z oferowanym szkoleniem w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Część zamówienia | Nazwa szkolenia | Termin realizacji | Podmiot, dla którego wykonano usługę |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**UWAGA: Dokumenty na potwierdzenie przeprowadzenia szkoleń uwzględnionych w tabeli powyżej przedłożymy Zamawiającemu przed podpisaniem umowy tj. referencje lub listy polecające zgodne z oferowanym szkoleniem.**

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zaleca się zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

***Jeśli dokumenty podpisane są w taki sposób, że podpis zapisywany jest w odrębnym pliku, należy zamieścić obydwa pliki.***