Załącznik nr 3

………………….., dnia…………..

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**na udzielenie zamówienia p.n.:**

**Przygotowanie podręcznika symulacji medycznej oraz bazy scenariuszy symulacyjnych w ramach projektu pn. „Utworzenie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej środkiem do poprawy jakości kształcenia pielęgniarek   
w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Głogowie”**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia oświadczam, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, w tym w szczególności warunki udziału   
w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zaproszeniu do składania ofert tj.:

1) posiadam/y doświadczenie w realizacji usług o przedmiocie i zakresie porównywalnym lub równoważnym z zakresem przedmiotu zamówienia w opisie przedmiotu zamówienia, tj.: dysponuję zespołem minimum 4-osobowym, składającym się z osób posiadających wykształcenie medyczne, które zrealizowały minimum 3 usługi szkoleniowe przygotowujące kompleksowo kadrę uczelni pielęgniarskiej do kształcenia metodami symulacji medycznej jako instruktor/trener symulacji medycznej oraz są autorami/współautorami 3 podręczników do prowadzenia zajęć symulacji medycznej przygotowywanych dla uczelni kształcących na kierunku pielęgniarstwo w ramach utworzenia i rozwoju Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej w okresie ostatnich 3 lat od dnia złożenia oferty;

2) nie jestem/ jesteśmy powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym;

3) znajduję/ znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe i terminowe wykonanie zamówienia;

4) nie otwarto wobec mnie / nas likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Na każde żądanie Zamawiającego zobowiązuję się do przedłożenia dokumentów potwierdzających fakt spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

……….....................................................................

(miejsce, data)

(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych

do reprezentowania wykonawcy)