**Nr sprawy: ZP/103/2021 Załącznik nr 3 do SWZ**

*Case no: ZP/103/2021 Appendix no. 3 to SWZ*

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI

90-419 Łódź, Al. Kościuszki 4

**Wykonawca/***Contractor:*

**………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………**

(pełna nazwa/firma, adres)/*(name of the Company, address*)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/**  
**CONTRACTOR’S STATEMENT**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)/  
*submitted on the basis of art. 125 sec. 1 of the Act of September 11, 2019, Public Procurement Law (hereinafter referred to as: the Pzp Act)*

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**  
***REGARDING THE GROUNDS OF EXCLUSION FROM THE PROCEDURE***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn./  
*For the purposes of the public procurement procedure entitled*

**Opracowanie modułów szkoleniowych na platformę e-learningową na potrzeby kształcenia nauczycieli akademickich, w ramach projektu „Operacja - Integracja!"** Zintegrowany Program Uniwersytetu Medycznego w Łodzi POWR.03.05.00-00-Z065/17 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych./  
***Development of e-learning modules for academical educators’’ within the „Operacja – Integracja!”*** *Zintegrowany program Uniwersytetu Medycznego w Łodzi POWR.03.05.00-00-Z65/17” project co-financed within European Union Funds, European Social Fund, Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.*

oświadczam, co następuje:/  
*I state as follows*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**  
***CONTRACTOR’S STATEMENT***

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp./  
   *I declare that I am not subject to exclusion from the procedure pursuant to Art. 108 sec. 1 of the Public Procurement Law.*

**Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp** (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp). /  
*I declare that there are grounds for exclusion from the procedure pursuant to Art. …………. of the Public Procurement Law (provide the applicable grounds for exclusion from among those listed in Article 108 (1) (1), (2) and (5) of the Public Procurement Law).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:/  
*At the same time, I declare that in connection with the above-mentioned the circumstance referred to in Art. 108 sec. 1 points 1, 2 and 5, pursuant to art. 110 sec. 2 of the Public Procurement Law, I have taken the following corrective measures:*

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU/***

*DECLARATION OF THE CONTRACTOR ON FULFILLING THE CONDITIONS OF PARTICIPATION IN THE PROCEDURE*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego/ *For the purposes of the public procurement procedure*:

**ZP/103/2021 - Opracowanie modułów szkoleniowych na platformę e-learningową na potrzeby kształcenia nauczycieli akademickich, w ramach projektu „Operacja - Integracja!"** Zintegrowany Program Uniwersytetu Medycznego w Łodzi POWR.03.05.00-00-Z065/17 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych/

***ZP/103/2021* *Development of e-learning modules for academical educators’’ within the „Operacja – Integracja!”*** *Zintegrowany program Uniwersytetu Medycznego w Łodzi POWR.03.05.00-00-Z65/17” project co-financed within European Union Funds, European Social Fund, Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.*

**oświadczam**, że dysponuję lub będę dysponować 1 osobą skierowaną do realizacji zamówienia, posiadającą udokumentowane doświadczenie w zakresie tematyki modułu, która/ ***I declare*** *that I have or will have 1 person assigned to perform the order, with documented experience in the field of the module, who*:

1. prowadziła minimum jedno szkolenie i minimum jedne zajęcia dydaktyczne w zakresie tematyki modułu/*has conducted at least one training course and at least one didactic class within the scope of the module;*
2. jest autorem minimum jednej publikacji naukowej w czasopiśmie z IF w zakresie tematyki modułu/ *is the author of at least one scientific publication in the IF journal in the area of ​​the module*;
3. wystąpiła minimum raz na zjeździe w zakresie tematyki modułu/*performed at least once at the conference within the scope of the module*;
4. jest aktywnym członkiem w organizacjach zajmujących się jakością kształcenia w naukach biomedycznych oraz w szkolnictwie wyższym i/lub wykazuje się afiliacją na uczelni europejskiej/*is an active member of organizations dealing with the quality of Education in biomedical sciences and higher education and / or is affiliated to a European university.*

**Oświadczenie Wykonawcy – zał. nr 3 do SWZ musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**/ *The Contractor's statement - Annex 3 to the SWZ must be signed with a qualified electronic signature or a trusted signature or a personal signature.*

Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy/

*A qualified electronic signature or a trusted signature or a personal signature.*