Załącznik

**Wykonawca:** ………………………………………..

(czytelna nazwa i adres wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

**Dotyczy postępowania: Specjalistyczne szkolenie z zakresu nadzorowania urządzeń pomiarowych (metrologiczne) dla dziesięciu funkcjonariuszy/pracowników Komendy Wojewódzkiej Policji w Bydgoszczy**

Oświadczam, że:

1. Wykonawca **spełnia warunki** udziału w postępowaniu w zakresie określonym przez Zamawiającego tj.:
   1. Przeszkolił w okresie ostatnich 5 lat – a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 10 szkoleń z zakresu metrologii.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa szkolenia | Ilość uczestników | Data zakończenia szkolenia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Dysponuje prowadzącym/prowadzącymi szkolenie skierowanym/skierowanymi do realizacji niniejszego zamówienia j.:

…………………………………………………………..*(imię i nazwisko),*

…………………………………………………………..*(imię i nazwisko),*

Posiadającymi:

* 1. wykształcenie techniczne z zakresu metrologii.
  2. tytuł i/lub uprawnienia metrologa do prowadzenia wzorcowań i sprawdzeń urządzeń pomiarowych,
  3. Dysponuje wyposażeniem niezbędnym do realizacji szkolenia tj.: przyrządów do pomiaru długości i kąta.
  4. Dodatkowo posiada niezbędną wiedzę i umiejętności do prowadzenia pokazów i zajęć na sprzęcie wytypowanym i udostępnionym przez Laboratorium Kryminalistyczne KWP w Bydgoszczy tj.: mikroskopy pomiarowe, suwmiarki, przymiary liniowe i wstęgowe, manometry.

1. 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 przedstawieniu informacji.

Podpis wykonawcy