*Załącznik nr 4 do Ogłoszenia o zamówieniu*

*na usługi społeczne Nr 1/CTT/2019*

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Wykonawca:**

Nazwa ...............................................................................................................................

Siedziba …..

nr telefonu ………………………………………………………………….

REGON NIP ……………………………………….. KRS/CEIDG e-mail …………………………….……...

Reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

 (imię, nazwisko)

………………………………………………………………………………

 (stanowisko)

………………………………………………………………………………

 (podstawa do reprezentacji)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługę społeczną pn.: „Zapewnienie kompleksowej obsługi prawnej w zakresie czynności dotyczących ochrony patentowej wchodzących w zakres działalności rzeczników patentowych” oświadczam(my), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w Rozdziale VI ust. 1 ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne, tj. posiadam(y) odpowiedni potencjał techniczny oraz osoby zdolne do wykonywania zamówienia. Dysponuje(my) zespołem zadaniowym składającym się z osób, które posiadają uprawnienia pozwalające na wykonywanie zawodu Rzecznika Patentowego na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, w tym co najmniej jedną osobą posiadającą również uprawniania europejskiego rzecznika patentowego.

Posiadam(y) wiedzę i doświadczenie w postaci wykonania usługi przygotowania i złożenia wniosków w postępowaniach krajowych, PCT i EPO:

* **35** zgłoszeń wynalazków w Urzędzie Patentowym RP w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert oraz
* **2** międzynarodowych zgłoszeń patentowych w trybie PCT w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert oraz
* **2** Europejskich zgłoszeń patentowych EPO w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,

oraz:

* min. 12 miesięczne doświadczenie we współpracy z Uczelnią Wyższą lub instytutami badawczymi w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert.

………………………, dn. ……………………. ………………………………………………………….

*Podpis*

*osoby(osób) uprawnionej(nych)*

*do reprezentacji wykonawcy(ów)*