**Numer sprawy: 3/2018 Część II Załącznik nr 13 do Ogłoszenia o zamówieniu**

**Informacja Wykonawcy (po zmianie z 14.03.2018 r.)**

**do oceny ofert**

**„Przeprowadzenie szkolenia w zakresie prawa jazdy kategorii d wraz z kwalifikacją wstępną przyspieszoną lub kwalifikacją wstępną uzupełniającą przyspieszoną”.**

1. **WYKAZ POSIADANEGO POŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO SPEŁNIANIE DODATKOWYCH WYMAGAŃ W ZAKRESIE PRAWA JAZDY KATEGORII D**

**do oceny kryterium nr 2**

***Kryterium oceniane będzie wg zasad wskazanych w Ogłoszeniu.***

Jako Wykonawca …………………………………………………………………………………..…………..………. wykazuję\*, że posiadam poświadczenie potwierdzające spełnianie dodatkowych wymagań w zakresie prawa jazdy kategorii D, o którym mowa w art. 31 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2017 r. poz. 978) przyznane w drodze decyzji administracyjnej.

.............................., ............... 201 8 r. …..............................................................

miejscowość, podpis i pieczątka Wykonawcy

\*do wykazu należy dołączyć kserokopię poświadczenia potwierdzonego za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

1. **WYKAZ PROWADZONYCH ANALIZ SKUTECZNOŚCI I EFEKTYWNOŚCI PRZEPROWADZONYCH SZKOLEŃ WYKONAWCY**

**do oceny kryterium nr 3**

***Kryterium oceniane będzie wg zasad wskazanych w Ogłoszeniu.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot, na rzecz którego prowadzono analizę skuteczności i efektywności przeprowadzonego szkolenia (nazwa i adres) | l.p. z Wykazu doświadczenia Wykonawcy /tabela nr 1  – zgodnie z Załącznikiem nr 9 do Ogłoszenia | Rodzaj dowodu na potwierdzenie wykonania analizy skuteczności i efektywności przeprowadzonego szkolenia |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  | …………… /tabela nr 1 |  |
| 2 |  | …………… /tabela nr 1 |  |

..............................., ............... 2018 r. …..............................................................

miejscowość, podpis i pieczątka Wykonawcy

1. **WYKAZ CERTYFIKATÓW JAKOŚCI USŁUG W ZAKRESIE SZKOLEŃ ZWIĄZANYCH   
   Z TEMATYKĄ SZKOLENIA**

**do oceny kryterium nr 4**

***Kryterium oceniane będzie wg zasad wskazanych w Ogłoszeniu.***

W tabeli należy wpisać nazwę/nazwy posiadanego/ych certyfikatu/ów jakości usług w zakresie szkoleń związanych   
ztematykąszkolenia*,* wystawionego/ych dla Wykonawcy, wydane przez instytucje/organizacje/inne niezależne od Wykonawcy podmioty zewnętrzne, których celem jest potwierdzenie, że organizowana przez Wykonawcę usługa szkoleniowa zapewnia wysoką jakość, dbałość o jakość, spełnia standardy, wyróżnia się na tle innych (np. ISO, akredytacja, certyfikacja, itp.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa certyfikatu** | **Podmiot wystawiający certyfikat** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Dla każdego certyfikatu wykazanego w *Wykazie,* Wykonawca dołączy kserokopie posiadanego certyfikatu, z adnotacją na certyfikacie – *dotyczy kryterium nr 4 poz. ……* .

..............................., ............... 2018 r. …..............................................................

miejscowość, podpis i pieczątka Wykonawcy

1. **Doświadczenie zawodowe instruktorów i wykładowców Wykonawcy do oceny kryterium nr 5**

***Kryterium oceniane będzie wg zasad wskazanych w Ogłoszeniu.***

Wykonawca w niniejszym załączniku zobowiązany jest potwierdzić/zaprzeczyć, czy osoba wpisana w Wykazie *(Załącznik nr 9 do Ogłoszenia),* posiada doświadczenie zawodowe w postaci przeprowadzonych w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, dwóch kursów, szkoleń, warsztatów związanych z przedmiotem szkolenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Doświadczenie zawodowe – tj. czy osoba przeprowadziła w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert dwa kursy, szkolenia z tematu, którym będzie zajmować się na szkoleniu |
| 1 |  | POTWIERDZAM / ZAPRZECZAM \* |
| 2 |  | POTWIERDZAM / ZAPRZECZAM \* |
| 3 |  | POTWIERDZAM / ZAPRZECZAM \* |
| 4 |  | POTWIERDZAM / ZAPRZECZAM \* |
| 5 |  | POTWIERDZAM / ZAPRZECZAM \* |
| 6 |  | POTWIERDZAM / ZAPRZECZAM \* |

..............................., ............... 2018 r. …..............................................................

miejscowość, podpis i pieczątka Wykonawcy

*Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji powyższych danych.*