**Numer sprawy: 3/2018 Część I Załącznik nr 8 do ogłoszenia o zamówieniu/**

**Załącznik nr 3 do Umowy**

**WYKAZ**

na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postepowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej

**Nazwa Wykonawcy**:.............................................................................................................

**siedziba Wykonawcy**: ..........................................................................................................

*(w przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, należy wpisać* ***wszystkich Wykonawców*** *z określeniem ich nazwy i siedziby)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **Przeprowadzenie szkolenia w zakresie prawa jazdy kategorii C wraz z kwalifikacją wstępną przyspieszoną lub kwalifikacją wstępną uzupełniającą przyspieszoną** oświadczam, że **dysponuję/dysponujemy/ będę dysponować/będziemy dysponować\* odpowiednimi zdolnościami technicznymi, tj.:**

* wykonanie lub wykonywanie w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie – **dwóch usług** szkoleniowych dla co najmniej 10 osób, z zakresu prawa jazdy kategorii C (część teoretyczna i praktyczna) wraz z kwalifikacją wstępną przyspieszoną lub kwalifikacją wstępną przyspieszoną uzupełniającą, wraz z podaniem wartości, daty wykonania i podmiotu, na rzecz którego dana usługa została wykonana oraz załączeniem dowodów, o których mowa w § 2 ust. 4 pkt. 2) Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. 2016, poz. 1126), czy usługa została wykonana lub jest wykonywana należycie.

*Tabela nr 1*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot, na rzecz którego główna usługa została wykonana/jest wykonywana**  (nazwa i adres) | **Opis przedmiotu (rodzaj) wykonanej/wykonywanej usługi** | **Data wykonania**  **/ data wykonywania**  **od ... – do ....**  (należy podać dzień, miesiąc i rok) | **usługa szkoleniowa grupowa (należy podać liczbę osób uczestniczących w szkoleniu)** | **Czy Wykonawca przeprowadził analizę skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń**  **Do oceny kryterium nr 3** | **Rodzaj dowodu na potwierdzenie należytego wykonania usługi** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **1** |  |  |  |  | TAK/NIE |  |
| **2** |  |  |  |  | TAK/NIE |  |

* będzie dysponował **trzema** salamiwykładowymi spełniającymi wymagania określone w pkt XVIII 1. OPZ

Tabela nr 2

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Dokładny adres** |
| 1 | Warszawa, ul.…………………………… sala nr …………… |
| 2 | Warszawa, ul.…………………………… sala nr …………… |
| 3 | Warszawa, ul.…………………………… sala nr …………… |

* będzie dysponowałdwoma placami manewrowymi spełniającymi wymagania określone w pkt XVIII 2.

Tabela nr 3

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Dokładny adres** |
| 1 | Warszawa, ul.…………………………… |
| 2 | Warszawa, ul.…………………………… |

* będzie dysponowałmiejscem do realizacji jazd w warunkach specjalnych spełniającym wymagania określone w pkt XVIII 5.1) a) OPZ:

Tabela nr 4

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Dokładny adres** |
| 1 | Warszawa, ul.…………………………… |

* będzie dysponowałpięcioma samochodami ciężarowymi spełniającymi wymagania określone w pkt XVIII5. 1a) i 2-3 OPZ dla części I

Tabela nr 5

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Typ/rodzaj, model samochodu ciężarowego | numer rejestracyjny samochodu | rok produkcji | data ważności badania technicznego | data ważności obowiązkowego ubezpieczenia OC | Podstawa dysponowania |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

* będzie dysponował dwoma samochodami ciężarowymi spełniającymi wymagania określone w pkt XVIII 5. 1b) i 2-3 OPZ:

Tabela nr 6

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Typ/rodzaj, model samochodu ciężarowego\* | numer rejestracyjny samochodu | rok produkcji | data ważności badania technicznego | data ważności obowiązkowego ubezpieczenia OC | Podstawa dysponowania |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

\*Samochód ciężarowy wykazany w tabeli 6) może być również wykazany w tabeli 5)

* będzie dysponował pięcioma instruktorami posiadającymi aktualne uprawnienia do prowadzenia zajęć z zakresu części teoretycznej i praktycznej kursu prawa jazdy kategorii C, zajęć praktycznych w ruchu drogowym części specjalistycznej kwalifikacji wstępnej przyspieszonej, zajęć praktycznych w ruchu drogowym kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej oraz spełniającymi wymagania określone w pkt XVII 1a) OPZ dla części I

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Data ważności uprawnień\* | Podstawa dysponowania |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

*\*uprawnienie musi być ważne na dzień zawarcia umowy.*

* będzie dysponował trzema wykładowcami posiadającymi aktualne uprawnienia do prowadzenia zajęć z części podstawowej i części specjalistycznej kwalifikacji wstępnej przyspieszonej, zajęć z części specjalistycznej kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej oraz spełniającymi wymagania określone w pkt XVII 1b) OPZ dla części I

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Data ważności uprawnień\* | Podstawa dysponowania |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

* będzie dysponował dwoma instruktorami techniki jazdy posiadającymi aktualne uprawnienia do prowadzenia zajęć praktycznych z jazd w warunkach specjalnych części specjalistycznej kwalifikacji wstępnej przyspieszonej oraz spełniającymi wymagania określone w pkt XVII 1c) OPZ dla części I

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Data ważności uprawnień\* | Podstawa dysponowania |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

*\*uprawnienie musi być ważne na dzień zawarcia umowy.*

* dwoma osobami posiadającymi uprawnienia do prowadzenia w formie wykładów i zajęć praktycznych nauki udzielania pierwszej pomocy, o których mowa w pkt XVII 1d) OPZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | nr uprawnień | Podstawa dysponowania |
| 1. |  |  |  |

Wykonawca na etapie realizacji umowy musi dysponować taką liczbą potencjału technicznego, aby zapewnić prawidłową oraz terminową realizację usługi szkoleniowej i zagwarantować jej wysoką jakość.

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

miejscowość, data podpis i pieczątka Wykonawcy

**Uwaga!**

*W wykropkowanych miejscach , Wykonawca podaje stosowne informacje.*

*\* niepotrzebne skreślić.*