**Numer sprawy: 3/2018 Część II Załącznik nr 9 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 D 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 D (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.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 **jedną** saląspełniającą minimalne wymagania OPZ, przystosowaną do zajęć teoretycznych

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

* będzie dysponowałplacem manewrowym, na którym istnieje możliwość realizacji manewrów praktycznych przez minimum dwa autobusy, spełniającym wymagania określone w OPZ:

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

* będzie dysponowałmiejscem do realizacji jazd w warunkach specjalnych spełniającym wymagania określone w OPZ:

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

* będzie dysponował **trzema** autobusami do prawa jazdy kat. D spełniającymi wymagania określone w OPZ w tym jednym autobusem do realizacji jazd w warunkach specjalnych spełniającym wymagania określone w OPZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | typ lub model autobusu | numer rejestracyjny pojazdu | rok produkcji | data ważności badania technicznego | data ważności obowiązkowego ubezpieczenia OC |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

* będzie dysponowałczteremainstruktorami nauki jazdy posiadającymi aktualne uprawnienia do prowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych z kursu prawa jazdy kategorii D oraz z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej lub kwalifikacji wstępnej przyspieszonej uzupełniającej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | Data ważności uprawnień\* |
| 1 |  | TAK/NIE \* |  |
| 2 |  | TAK/NIE \* |  |
| 3 |  | TAK/NIE \* |  |
| 4 |  | TAK/NIE \* |  |

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

* będzie dysponowałjedną osobą do prowadzenia w formie wykładów i zajęć praktycznych z nauki udzielania pierwszej pomocy, o których mowa w art. 26 ust. 5 pkt 3 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | Data ważności uprawnień\* |
| 1 |  | TAK/NIE \* |  |

* będzie dysponował **jednym** instruktorem techniki jazdy posiadającym aktualne uprawnienia do prowadzenia zajęć praktycznych z jazd w warunkach specjalnych, o których mowa w art. 117 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | Data ważności uprawnień\* |
| 1 |  | TAK/NIE \* |  |
| 2 |  | TAK/NIE \* |  |

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

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.*