**Numer sprawy: 1/2019 Część I Załącznik nr 12 do Ogłoszenia**

**Informacja Wykonawcy**

**do oceny ofert**

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkolenia pn: „Prawo jazdy kat. C wraz z kwalifikacją wstępną przyspieszoną lub kwalifikacją wstępną uzupełniającą przyspieszoną w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E”które obejmuje:

1. Przeprowadzenie szkolenia teoretycznego i praktycznego pn. „Prawo jazdy kat. C wraz z kwalifikacją wstępną przyspieszoną lub kwalifikacją wstępną uzupełniającą przyspieszoną w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E”,
2. zorganizowanie i przeprowadzenia badań psychologicznych i lekarskich,
3. zapisanie i opłacenie egzaminu państwowego w Wojewódzkim Ośrodku Ruchu Drogowego (WORD) prawa jazdy kat. C,
4. zgłoszenie i opłacenie testu z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej lub kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E,
5. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków wskazanych uczestników szkolenia.
6. **WYKAZ POSIADANEGO POŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO SPEŁNIANIE DODATKOWYCH WYMAGAŃ W ZAKRESIE PRAWA JAZDY KATEGORII C**

**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 C, o którym mowa w art. 31 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2017 r. poz. 978 z późn. zm.) przyznane w drodze decyzji administracyjnej.

.............................., ............... 2019 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 USŁUG SZKOLENIOWYCH**

**do oceny kryterium nr 3**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot, na rzecz którego prowadzono analizę skuteczności i efektywności przeprowadzonych usług szkoleniowych (nazwa i adres) | l.p. z Wykazu usług szkoleniowych wraz z dowodami.  | Rodzaj dowodu na potwierdzenie wykonania analizy skuteczności i efektywności przeprowadzonego szkolenia |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  | ……………  |  |
| 2 |  | ……………  |  |

..............................., ............... 2019 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. ……* .

..............................., ............... 2019 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 *Oświadczenie Wykonawcy o dysponowaniu osobami zdolnymi do wykonania zamówienia* *(Załącznik nr 8 do Ogłoszenia),* posiada doświadczenie zawodowe.

Tabela nr 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko instruktora, który będzie prowadził zajęcia 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 – zgodnie z Załącznikiem nr 8 do Ogłoszenia | Instruktor posiada doświadczenie zawodowe. TAK /NIE – niepotrzebne skreślić |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  | TAK /NIE |
| 2 |  | TAK /NIE |
| 3 |  | TAK /NIE |
| 4 |  | TAK /NIE |
| 5 |  | TAK /NIE |

Tabela nr 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko wykładowcy , który będzie prowadził zajęcia z części podstawowej i części specjalistycznej kwalifikacji wstępnej przyspieszonej, zajęć z części specjalistycznej kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej– zgodnie z Załącznikiem nr 8 do Ogłoszenia | Wykładowca posiada doświadczenie zawodowe TAK /NIE – niepotrzebne skreślić |
| 1 |  | TAK /NIE |
| 2 |  | TAK /NIE |
| 3 |  | TAK /NIE |

Tabela nr 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko instruktora techniki jazdy, który będzie prowadził zajęcia praktyczne z jazd w warunkach specjalnych części specjalistycznej kwalifikacji wstępnej przyspieszonej – zgodnie z Załącznikiem nr 8 do Ogłoszenia | instruktor techniki jazdy posiada doświadczenie zawodoweTAK /NIE – niepotrzebne skreślić |
| 1 |  | TAK /NIE |
| 2 |  | TAK /NIE |

..............................., ............... 2019 r. …..............................................................

miejscowość, podpis i pieczątka Wykonawcy

*Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji powyższych danych.*