**Numer sprawy: 1/2020 Część I Załącznik nr 12 do Ogłoszenia**

**Informacja Wykonawcy**

**do oceny oferty**

W przedmiocie zamówienia na 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. zorganizowanie i przeprowadzenia badań psychologicznych i lekarskich,
2. zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć teoretycznych i praktycznych z zakresu prawa jazdy kat. C oraz zajęć teoretycznych i praktycznych z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej lub kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E,
3. zapisanie i opłacenie egzaminu państwowego na prawo 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 2019 r. poz. 341 z późn. zm.) przyznane w drodze decyzji administracyjnej.

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

1. **WYKAZ PRZEPROWADZONYCH ANALIZ SKUTECZNOŚCI I EFEKTYWNOŚCI USŁUG SZKOLENIOWYCH**

**do oceny kryterium nr 3**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot, na rzecz którego przeprowadzono analizę skuteczności i efektywności przeprowadzonych usług szkoleniowych (nazwa i adres). | l.p. z Załącznika nr 8 do Ogłoszenia - Tabeli 1 - Wykaz usług szkoleniowych wraz  z dowodami. | Przeprowadzono analizę skuteczności  i efektywności usługi szkoleniowej  TAK/NIE – \*niepotrzebne skreślić |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  | …………… | TAK/NIE\* |
| 2. |  | …………… | TAK/NIE\* |

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. ……* .

1. **Wykaz doświadczenia zawodowego 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 – Tabela 7 | Instruktor posiada doświadczenie w postaci przeprowadzonych w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert,  zajęć o których mowa w kolumnie 2.  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- Tabela 8 | Wykładowca posiada doświadczenie w postaci przeprowadzonych w ciągu ostatnich 3 lat  przed upływem terminu składania ofert, zajęć  o których mowa w kolumnie 2.  TAK /NIE – \*niepotrzebne skreślić |
| 1 | 2 | 3 |
| 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 – Tabela 9 | Instruktor techniki jazdy posiada w postaci przeprowadzonych w ciągu ostatnich 3 lat  przed upływem terminu składania ofert,  o których mowa w kolumnie 2.  TAK /NIE – \*niepotrzebne skreślić |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  | TAK /NIE\* |
| 2. |  | TAK /NIE\* |

..............................., ............... 2020 r. …..............................................................

miejscowość, podpis i pieczątka Wykonawcy

*Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji wszystkich powyższych danych.*