**Numer sprawy: 4/2020 Część II Załącznik nr 9 do Ogłoszenia/**

**Załącznik nr 3 do Umowy**

**Wykaz na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postepowaniu**

**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 pn.: „Prawo jazdy kat. D wraz z kwalifikacją wstępną przyspieszoną lub kwalifikacją wstępną uzupełniającą przyspieszoną w zakresie bloku programowego kat. D, D+E, D1, D1+E”, które obejmuje:

1. zorganizowanie i przeprowadzenie badań psychologicznych i lekarskich,
2. zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć teoretycznych i praktycznych z zakresu prawa jazdy kat. D oraz zajęć teoretycznych i praktycznych z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej lub kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej w zakresie z bloku programowego kat. D, D+E, D1, D1+E,
3. zapisanie i opłacenie egzaminu państwowego na prawo jazdy kat. D,
4. zgłoszenie i opłacenie testu z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej lub kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej w zakresie bloku programowego kat. D, D+E, D1, D1+E,
5. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków wskazanych uczestników szkolenia.

**O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:**

1. **posiadanie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca, wykaże, że posiada:

1. aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzony przez wojewódzki urząd pracy właściwy dla siedziby Wykonawcy, zgodnie z art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.   
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.).

Wykonawca do spełnienia ww. warunku nie może korzystać z podwykonawcy.

2. aktualny wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców, na potwierdzenie spełnienia warunków określonych w art. 28 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r.   
o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1268 z późn. zm.).

Wykonawca do spełnienia ww. warunku nie może korzystać z podwykonawcy.

1. **posiadanie zdolności technicznej lub zawodowej - Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że:**
2. wykonał lub wykonuje 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 każda usługa, z zakresu prawa jazdy kategorii D (część teoretyczna i praktyczna) wraz z kwalifikacją wstępną przyspieszoną lub kwalifikacją wstępną uzupełniającą przyspieszoną wraz z podaniem wartości, dat wykonania i podmiotu, na rzecz którego 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 r., poz. 1126), tj. potwierdzeniem czy usługa została wykonana lub jest wykonywana należycie.

**Wykaz usług szkoleniowych wraz z dowodami**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot, na rzecz którego główna usługa została wykonana/jest wykonywana**  (nazwa i adres) | **Wartość wykonanej usługi /wykonywanej usługi** | **Data wykonania**  **/ data wykonywania**  **od ... – do ....**  (należy podać dzień, miesiąc i rok) | **Rodzaj dowodu na potwierdzenie należytego wykonania usługi** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

1. dysponuje dwiema salami wykładowymi spełniającymi wymagania określone w OPZ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Dokładny adres | Podstawa dysponowania |
| 1. | Warszawa, ul.…………………………… sala nr …………… |  |
| 2. | Warszawa, ul.…………………………… sala nr …………… |  |

Ze względu na sytuację epidemiologiczną i możliwości realizacji obu grup w jednym czasie należy podać inne lokalizacje na terenie miasta Warszawy.

3. dysponuje placem manewrowym spełniającym wymagania określone w OPZ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Dokładny adres | Podstawa dysponowania |
| 1. | stanowisko 1 - Warszawa, ul.…………………………… |  |
| 2. | stanowisko 2 - Warszawa, ul.…………………………… |  |

1. dysponuje miejscem do realizacji jazd w warunkach specjalnych spełniające wymagania określone w OPZ:

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

1. dysponuje dwoma autobusami spełniającymi wymagania określone w § 4 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 1 kwietnia 2010 r. w sprawie szkolenia kierowców wykonujących przewóz drogowy:

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

6. dysponuje dwoma autobusami spełniającymi wymagania określone w § 4 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 1 kwietnia 2010 r. w sprawie szkolenia kierowców wykonujących przewóz drogowy:

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

Autobus wykazany w pkt 5) może być również wykazany w pkt 6)

1. dysponuje autobusem przegubowym z automatyczną skrzynią biegów spełniającym wymagania określone w § 4 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 1 kwietnia 2010 r. w sprawie szkolenia kierowców wykonujących przewóz drogowy:

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

8. będzie dysponował trzema instruktorami posiadającymi aktualne uprawnienia do prowadzenia zajęć z zakresu części teoretycznej i praktycznej kursu prawa jazdy kategorii D, zajęć praktycznych w ruchu drogowym części specjalistycznej kwalifikacji wstępnej przyspieszonej, zajęć praktycznych w ruchu drogowym kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej:

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

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

1. będzie dysponował dwoma wykładowcami posiadającymi aktualne uprawnienia do prowadzenia zajęć z części podstawowej i części specjalistycznej kwalifikacji wstępnej przyspieszonej, zajęć z części specjalistycznej kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Data ważności uprawnień\* | Podstawa dysponowania |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

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

1. będzie dysponował instruktorem techniki jazdy posiadającym aktualne uprawnienia do prowadzenia zajęć praktycznych z jazd w warunkach specjalnych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Data ważności uprawnień\* | Podstawa dysponowania |
| 1. |  |  |  |

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

1. będzie dysponował osobą posiadającą uprawnienia do prowadzenia w formie wykładów i zajęć praktycznych nauki udzielania pierwszej pomocy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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.

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

miejscowość, data podpis i pieczątka Wykonawcy

**Uwaga!**

*W wykropkowanych miejscach , Wykonawca podaje stosowne informacje.*

*\* niepotrzebne skreślić.*