**Numer sprawy: 1/2021 - Część II Załącznik nr 9 do SWZ**

**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. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

* + 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. 2020 poz. 1409 z późn. zm.).

Zamawiający dokonana oceny spełniania ww. warunku poprzez weryfikację wpisu do RIS w elektronicznej bazie danych prowadzonej przez wojewódzki urząd pracy. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli instytucja szkoleniowa będzie posiadała aktualny wpis w RIS jako instytucja aktywna w 2021 r.

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. 2020 poz. 1268).

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

Zamawiający dokonana oceny spełniania ww. warunku poprzez weryfikację przedłożonej przez Wykonawcę kserokopii dokumentu poświadczonego za zgodność z oryginałem potwierdzającego uzyskanie wpisu do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców.

**2. sytuacji ekonomicznej i finansowej *– nie zostały określone.***

**3. posiadania *zdolności technicznej lub zawodowej:***

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca:

1. wykaże wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywane w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, dwie usługi szkoleniowe, 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 liczby osób objętych usługą, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dana usługa została wykonana lub jest wykonywana, oraz załączeniem dowodów, o których mowa w § 9 ust. 1 pkt 2) Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. 2020 r., poz. 2415).

Zamawiający dokona oceny spełniania warunku w oparciu o Wykaz usług szkoleniowych wraz
z dowodami.

Wykaz usług szkoleniowych wraz z dowodami:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Liczba osób objętych usługą** | **Nazwa wykonanej usługi /wykonywanej usługi**  | **Data wykonania** **/ data wykonywania****od ... – do ....**(należy podać dzień, miesiąc i rok) | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana/jest wykonywana** (nazwa i adres) | **Rodzaj dowodu na potwierdzenie należytego wykonania usługi** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

............................, ............... 2021 r. .............................................................

miejscowość, data podpis i pieczątka Wykonawcy

**Uwaga!**

*W wykropkowanych miejscach , Wykonawca podaje stosowne informacje.*

*\* niepotrzebne skreślić.*