**Załącznik nr 8 do SWZ**

**zadanie nr 1**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:**

**„Wykonywanie usług: obsług okresowych i napraw wojskowych pojazdów mechanicznych oraz sprzętu transportowo-przeładunkowego; przeglądów pojazdów i sprzętu lotniskowego oraz obsług okresowych podwozi pojazdów specjalnych – pożarniczych - Nr 10/25/N”**, **w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

**Oświadczam**, że do realizacji zamówienia skieruję następujące osoby, **odpowiedzialne za świadczenie usług i kontrolę jakości**, wraz   
z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz **informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:**

**dla zadania 1:**

* minimum 1 osoba - **mechanik samochodowy**, posiadający minimum trzyletnie doświadczenie w zawodzie mechanika w ujęciu praktycznym (naprawa i obsługa pojazdów mechanicznych);
* minimum 1 osoba – **elektromechanik samochodowy**, posiadający minimum trzyletnie doświadczenie w zawodzie elektromechanika   
  w ujęciu praktycznym (naprawa i obsługa pojazdów mechanicznych);
* minimum 1 osoba – **blacharz-lakiernik samochodowy**, posiadający minimum trzyletnie doświadczenie w ujęciu praktycznym (naprawa blacharsko-lakiernicza pojazdów mechanicznych).

Wykonawca musi dysponować odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Dokumenty na potwierdzenie kwalifikacji zawodowych i doświadczenia osób niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego – Wybrany Wykonawca zobowiązany będzie przedstawić osobie odpowiedzialnej za realizację umowy po podpisaniu umowy, a przed przystąpieniem do realizacji usługi pod rygorem rozwiązania umowy z winy Wykonawcy i naliczenia Wykonawcy kary umownej, o której mowa w **§ 7 ust.1 pkt. a** projektowanych postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (załącznika Nr 5 do SWZ).

**Uwaga: Wykonawca jest zobowiązany do złożenia oddzielnych wykazów osób dla poszczególnych zadań.**

**Zamawiający dopuszcza, aby na potwierdzenie spełniania warunku dla danego zadania – Wykonawca wykazał się dysponowaniem 1 osobą – pełniąca funkcję jednocześnie mechanika i elektromechanika samochodowego, jeżeli posiada ona wymaganą w warunku udziału w postępowaniu wiedzę i doświadczenie.**

**W przypadku składania oferty na kilka części (zadań) – osoby - wskazane na potwierdzenie spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej – mogą się powtarzać (o ile dana osoba spełnia wymagania postawione dla danego zadania).**

| **L.p.** | **Imię i nazwisko osoby, którą dysponuje wykonawca** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych  i doświadczenia** | **Zakres powierzonych czynności** | **Podstawa do dysponowania**  **osobą\*** | **Zasób własny/zasób podmiotu udostępniającego zasoby** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** |
| **1.** |  | **Doświadczenie zawodowe:** doświadczenie w zawodzie mechanika w ujęciu praktycznym (naprawa i obsługa pojazdów mechanicznych) – okres zatrudnienia:  od ………………. do ……………………..  Miejsce zatrudnienia: ………………………..  od ………………. do ……………………..  Miejsce zatrudnienia: ……………………….. | **Mechanik samochodowy -**  **wykonywanie obsług  i prac naprawczych** |  |  |
| **2.** |  | **Doświadczenie zawodowe:** doświadczenie w zawodzie mechanika w ujęciu praktycznym (naprawa i obsługa pojazdów mechanicznych) – okres zatrudnienia:  od ………………. do ……………………..  Miejsce zatrudnienia: ………………………..  od ………………. do ……………………..  Miejsce zatrudnienia: ……………………….. | **Mechanik samochodowy -**  **wykonywanie obsług  i prac naprawczych** |  |  |
| **3.** |  | **Doświadczenie zawodowe:** doświadczenie w zawodzie elektromechanika w ujęciu praktycznym (naprawa  i obsługa pojazdów mechanicznych) – okres zatrudnienia:  od ………………. do ……………………..  Miejsce zatrudnienia: ………………………..  od ………………. do ……………………..  Miejsce zatrudnienia: ……………………….. | **Elektromechanik samochodowy -Wykonywanie obsług  i prac naprawczych** |  |  |
| **4.** |  | **Doświadczenie zawodowe:** doświadczenie w zawodzie elektromechanika w ujęciu praktycznym (naprawa  i obsługa pojazdów mechanicznych) – okres zatrudnienia:  od ………………. do ……………………..  Miejsce zatrudnienia: ………………………..  od ………………. do ……………………..  Miejsce zatrudnienia: ……………………….. | **Elektromechanik samochodowy -Wykonywanie obsług  i prac naprawczych** |  |  |
| **5** |  | **Doświadczenie zawodowe:** doświadczenie w ujęciu praktycznym (naprawa blacharsko-lakiernicza pojazdów mechanicznych) – okres zatrudnienia:  od ………………. do ……………………..  Miejsce zatrudnienia: ………………………..  od ………………. do ……………………..  Miejsce zatrudnienia: ……………………….. | **blacharz-lakiernik samochodowy -** **naprawa blacharsko-lakiernicza pojazdów samochodowych** |  |  |
| **6** |  | **Doświadczenie zawodowe:** doświadczenie w ujęciu praktycznym (naprawa blacharsko-lakiernicza pojazdów mechanicznych) – okres zatrudnienia:  od ………………. do ……………………..  Miejsce zatrudnienia: ………………………..  od ………………. do ……………………..  Miejsce zatrudnienia: ……………………….. | **blacharz-lakiernik samochodowy - naprawa blacharsko-lakiernicza pojazdów samochodowych** |  |  |

należy kontynuować wypełnienie tabeli w zależności od ilości osób którymi dysponuje Wykonawca

, dnia ...............................

(data sporządzenia wykazu/aktualna/bieżąca)

***…………………………… …………………………………….***

***kwalifikowany podpis elektroniczny osoby (osób)***

***upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy***

***UWAGA!!! Oświadczenie należy podpisać KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM***

***Plik (oświadczenie) Wykonawca podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W niniejszym postępowaniu niedopuszczalne jest podpisywanie pliku podpisem zaufanym lub osobistym***

**\* dysponowanie osobą na podstawie np. umowy o pracę, oddanie do dyspozycji przez inny podmiot**

1. Działając zgodnie z **art. 95 ust. 1** ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie **stosunku pracy** w całym okresie realizacji przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób mających realizować zamówienie – tzn. wykonujących następujące czynności w trakcie realizacji zamówienia, których wykonanie polega na wykonaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy – **wykonywanie obsług i prac naprawczych** - ponieważ zakres czynności tych osób polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

**Jako zasoby własne zamawiający rozumie: np. zatrudnienie na umowę o pracę; jako poleganie na zasobach innych podmiotów: np. porozumienie o oddelegowaniu pracownika**

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, **składa wraz z ofertą**, **zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia **lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów**.