*Załącznik nr 4c do SIWZ*

*Wzór formularza*

**FORMULARZ „WYKAZ OSÓB”**

Wykonawca …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………, w nawiązaniu do Oferty złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Wykonanie naprawy głównej wybranych układów dwóch tramwajów typu 120NaB”*** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności zawodowej Wykonawcy, składa następujący wykaz osób:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Personel | Nazwisko i imię | Informacje potwierdzające spełnianie wymagań opisanych w pkt V.1.3) b) SIWZ (zdolność zawodowa osób) | Podstawa dysponowania |
| **1** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | Osoba skierowana do obsługi stanowiska badawczego, o którym mowa w rozdz. V pkt 1. ust 3) lit. a) SIWZ |  | Posiada doświadczenie w postaci wykonania badań ….. *(wskazać liczbę)* zespołów napędowych.  Odbył/a szkolenie z obsługi stanowiska badawczego (wyposażonego w system pomiarowy) do wykonywania badań zespołu napędowego. Dokument potwierdzający odbycie szkolenia nr ….. z dnia ….. wydany przez …….. |  |
|  | Posiada doświadczenie w postaci wykonania badań ….. *(wskazać liczbę)* zespołów napędowych.  Odbył/a szkolenie z obsługi stanowiska badawczego (wyposażonego w system pomiarowy) do wykonywania badań zespołu napędowego. Dokument potwierdzający odbycie szkolenia nr ….. z dnia ….. wydany przez …….. |  |
|  | Posiada doświadczenie w postaci wykonania badań ….. *(wskazać liczbę)* zespołów napędowych.  Odbył/a szkolenie z obsługi stanowiska badawczego (wyposażonego w system pomiarowy) do wykonywania badań zespołu napędowego. Dokument potwierdzający odbycie szkolenia nr ….. z dnia ….. wydany przez …….. |  |
|  | Posiada doświadczenie w postaci wykonania badań ….. *(wskazać liczbę)* zespołów napędowych.  Odbył/a szkolenie z obsługi stanowiska badawczego (wyposażonego w system pomiarowy) do wykonywania badań zespołu napędowego. Dokument potwierdzający odbycie szkolenia nr ….. z dnia ….. wydany przez …….. |  |
| 2. | Osoba posiadająca uprawnienia motorniczego |  | Posiada uprawnienia nr …… wydane w dniu ……. |  |
|  | Posiada uprawnienia nr …… wydane w dniu ……. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_ \_\_ \_\_ 2021 roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis osoby/osób upoważnionej/ych*

*do działania w imieniu i na rzecz Wykonawcy)*