Załącznik nr 8 do SIWZ

**Wykaz dodatkowego doświadczenia**

**osoby dedykowanej przez wykonawcę do realizacji zamówienia**

**/kryterium oceny ofert, o którym mowa w pkt 14.1.2 SIWZ/**

Oświadczam, że do realizacji zamówienia **Usługa przeprowadzenia kursów dla uczniów Zespołu Szkół Samochodowych w Żywcu w ramach projektu „Rozszerzenie oferty edukacyjnej w celu dostosowania do potrzeb lokalnego rynku pracy” w ramach części ………....................................................................... w zakresie przeprowadzenia** *………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*/podać kurs w ramach danej częsci przedmiotu zamówienia/*

skierowana/y będzie:

Pan/Pani ………………………………………………………………………………………..

posiadająca/y następujące dodatkowe doświadczenie zawodowe ponad doświadczenie wymagane warunkiem udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 6.2.2. lit. ……. SIWZ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwa***  ***świadczonej usługi***  ***(kursu/szkolenia/warsztatu)*** | ***Opis zakresu świadczonych usług***  *Należy podać zakres wykonanych usług przez osobę dedykowaną przez wykonawcę do realizacji zamówienia*  */w tym ilość godzin zegarowych przeprowadzonego kursu/szkolenia/warsztatu /*  *:*   |  | | --- | | *a) dla części nr I:* |   *Dot. kursu/szkolenia z ustawy o F-Gazach w wymiarze min. 5 h zegarowych każda*   |  | | --- | | *b) dla części nr II:* |   *Dot. kursu/szkolenia w zakresie bezpośredniego wtrysku benzyny w wymiarze min. 6 h zegarowych każda* | ***Termin realizacji usługi (data rozpoczęcia i zakończenia)***  ***(d-m-r)*** | ***Wykonawca usługi***  ***/nazwa, adres/*** | ***Zamawiający (Zleceniodawca) na rzecz którego wykonywane***  ***były usługi***  ***/nazwa, adres/*** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  | |

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające, że dedykowana osoba realizowała w/w usługi oraz, że wykazane usługi zostały wykonane należycie.

*...................................................., dnia .......................................*

*…………………………...............……………………………………….*

*Podpis wraz z pieczęcią osoby*

*uprawnionej do składania oświadczenia woli*

*w imnieniu Wykonawcy*