

WYKAZ USŁUG
(W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)
ZP/PN/17/2021/WTR

L.p.	Opis usługi	Czas realizacji od – do (dzień- miesiąc-rok)	Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana	Doświadczenie własne Wykonawcy / Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów**	Uczestnictwo w realizacji***
1	2	3	4	5	6
Na potwierdzenie spełniania warunku w zakresie Zadania nr 1					
1	Usługa polegająca na rozwieszeniu w ciągu ² godzin ³ szt. arkuszy rozkładów jazdy, informacji pasażerskich, o formacie..... ⁴ , na ⁵ przystankach /w innych miejscach do tego przeznaczonych ⁵ (np. tablice, punkty informacyjne w przejściach podziemnych w rejonie węzłów przystankowych.)			<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>	<i>Uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia/ Nie uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia*</i>
...				<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>	<i>Uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia/ Nie uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia*</i>
Na potwierdzenie spełniania warunku w zakresie Zadania nr 2					
1	Usługa polegająca na rozwieszeniu w ciągu ² godzin ³ szt. arkuszy rozkładów jazdy, informacji pasażerskich, o formacie..... ⁴ , na ⁵ przystankach /w innych miejscach do tego przeznaczonych ⁵ (np. tablice, punkty informacyjne w przejściach podziemnych w rejonie węzłów przystankowych.)			<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>	<i>Uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia/ Nie uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia*</i>

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

...				<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>	<i>Uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia/ Nie uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia*</i>
-----	--	--	--	---	--

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku wiedzy i doświadczenia.

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

1 – treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę

2 – podać liczbę godzin (max. 10 godzin)

3 – podać liczbę arkuszy (co najmniej 6500 szt.)

4 – podać format arkuszy (co najmniej A5)

5 – podać ilość przystanków

* - niewłaściwe skreślić.

** na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 118 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu doświadczenia na potrzeby wykonania zamówienia

*** - oświadczenie składa Wykonawca w przypadku wykazania zamówienia wykonanego wspólnie z innymi Wykonawcami

Upoważniony przedstawiciel

Wykonawcy:

.....

(podpis)

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

WYKAZ OSÓB
(W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)
ZP/PN/17/2021/WTR

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje osób • Znajomość systemu komunikacji zbiorowej organizowanej przez Gminę Wrocław • posiadanie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na wysokościach³	Podstawa dysponowania osobami ²
1	2	3	4
Na potwierdzenie spełniania warunku w zakresie Zadania nr 1			
1		• Znajomość systemu komunikacji zbiorowej organizowanej przez Gminę Wrocław • posiadanie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na wysokościach³	<i>Zasób własny/ oddany do dyspozycji³</i>
2		• Znajomość systemu komunikacji zbiorowej organizowanej przez Gminę Wrocław • posiadanie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na wysokościach³	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji³</i>
3		• Znajomość systemu komunikacji zbiorowej organizowanej przez Gminę Wrocław • posiadanie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na wysokościach³	<i>Zasób własny/ oddany do dyspozycji³</i>
4		• Znajomość systemu komunikacji zbiorowej organizowanej przez Gminę Wrocław • posiadanie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na wysokościach³	<i>Zasób własny/ oddany do dyspozycji³</i>
5		• Znajomość systemu komunikacji zbiorowej organizowanej przez Gminę Wrocław • posiadanie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na wysokościach³	<i>Zasób własny/ oddany do dyspozycji³</i>
6		• Znajomość systemu komunikacji zbiorowej organizowanej przez Gminę Wrocław • posiadanie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na wysokościach³	<i>Zasób własny/ oddany do dyspozycji³</i>
7		• Znajomość systemu komunikacji zbiorowej organizowanej przez Gminę Wrocław • posiadanie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na wysokościach³	<i>Zasób własny/ oddany do dyspozycji³</i>
Na potwierdzenie spełniania warunku w zakresie Zadania nr 2			
1		• Znajomość systemu komunikacji zbiorowej organizowanej przez Gminę Wrocław • posiadanie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na wysokościach³	<i>Zasób własny/ oddany do dyspozycji³</i>

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

2		• Znajomość systemu komunikacji zbiorowej organizowanej przez Gminę Wrocław • posiadanie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na wysokościach³	Zasób własny / oddany do dyspozycji ³
3		• Znajomość systemu komunikacji zbiorowej organizowanej przez Gminę Wrocław • posiadanie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na wysokościach³	Zasób własny / oddany do dyspozycji ³
4		• Znajomość systemu komunikacji zbiorowej organizowanej przez Gminę Wrocław • posiadanie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na wysokościach³	Zasób własny / oddany do dyspozycji ³
5		• Znajomość systemu komunikacji zbiorowej organizowanej przez Gminę Wrocław • posiadanie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na wysokościach³	Zasób własny / oddany do dyspozycji ³
6		• Znajomość systemu komunikacji zbiorowej organizowanej przez Gminę Wrocław • posiadanie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na wysokościach³	Zasób własny / oddany do dyspozycji ³
7		• Znajomość systemu komunikacji zbiorowej organizowanej przez Gminę Wrocław • posiadanie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na wysokościach³	Zasób własny / oddany do dyspozycji ³

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku dysponowania osobami.

Upoważniony przedstawiciel

Wykonawcy

.....
(podpis)

1 – treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę

2 – na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 118 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu doświadczenia na potrzeby wykonania zamówienia

3 – niewłaściwe skreślić

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

WYKAZ SPRZĘTU
(W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)
ZP/PN/17/2021/WTR

L.p.	Nazwa	Podstawa dysponowania ²
1	2	3
Na potwierdzenie spełniania warunku w zakresie Zadania nr 1		
1	samochód osobowy / samochód osobowo ciężarowy / samochód dostawczy ³	Zasób własny / oddany do dyspozycji ³
2	samochód osobowy / samochód osobowo ciężarowy / samochód dostawczy ³	Zasób własny / oddany do dyspozycji ³
3	samochód osobowy / samochód osobowo ciężarowy / samochód dostawczy ³	Zasób własny / oddany do dyspozycji ³
4	drabina rozkładana o długości 3 m	Zasób własny / oddany do dyspozycji ³
5	drabina rozkładana o długości 5 m	Zasób własny / oddany do dyspozycji ³
6	telefon	Zasób własny / oddany do dyspozycji ³
7	kopiarka (drukarka) o minimalnej rozdzielczości kopiowania/drukowania 2400x600 dpi, umożliwiającymi kopiowanie i drukowanie w kolorze rozkładów jazdy i informacji pasażerskich (drukowanie z pliku PDF).	Zasób własny / oddany do dyspozycji ³
8	kopiarka (drukarka) o minimalnej rozdzielczości kopiowania/drukowania 2400x600 dpi, umożliwiającymi kopiowanie i drukowanie w kolorze rozkładów jazdy i informacji pasażerskich (drukowanie z pliku PDF).	Zasób własny / oddany do dyspozycji ³
9	komputer ze stałym dostępem i łączem do Internetu umożliwiającym odbiór poczty elektronicznej i pobieranie rozkładów jazdy i informacji pasażerskich w pliku PDF.	Zasób własny / oddany do dyspozycji ³
Na potwierdzenie spełniania warunku w zakresie Zadania nr 2		
1	samochód osobowy / samochód osobowo ciężarowy / samochód dostawczy ³	Zasób własny / oddany do dyspozycji ³
2	samochód osobowy / samochód osobowo ciężarowy / samochód dostawczy ³	Zasób własny / oddany do dyspozycji ³
3	samochód osobowy / samochód osobowo ciężarowy / samochód dostawczy ³	Zasób własny / oddany do dyspozycji ³

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

4	drabina rozkładana o długości 3 m	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji³</i>
5	drabina rozkładana o długości 5 m	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji³</i>
6	telefon	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji³</i>
7	kopiarka (drukarka) o minimalnej rozdzielczości kopiowania/drukowania 2400x600 dpi, umożliwiającymi kopiowanie i drukowanie w kolorze rozkładów jazdy i informacji pasażerskich (drukowanie z pliku PDF).	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji³</i>
8	kopiarka (drukarka) o minimalnej rozdzielczości kopiowania/drukowania 2400x600 dpi, umożliwiającymi kopiowanie i drukowanie w kolorze rozkładów jazdy i informacji pasażerskich (drukowanie z pliku PDF).	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji³</i>
9	komputer ze stałym dostępem i łączem do Internetu umożliwiającym odbiór poczty elektronicznej i pobieranie rozkładów jazdy i informacji pasażerskich w pliku PDF.	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji³</i>

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku dysponowania osobami.

Upoważniony przedstawiciel

Wykonawcy:

.....

(podpis)

1 – treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę

2 – na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 118 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu doświadczenia na potrzeby wykonania zamówienia

3 – niewłaściwe skreślić

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY¹

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

.....
(nazwa Wykonawcy)

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pn.: „**Obsługa przystanków w zakresie wywieszania rozkładów jazdy i informacji pasażerskich**” o znaku **ZP/PN/17/2021/WTR**, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, na następujących zasadach:

- zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów:

.....
.....

- sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów przy wykonywaniu zamówienia:

.....
.....

- informacja czy podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje zakres przedmiotu zamówienia, których wskazane zdolności dotyczą:

.....
.....

| **1** – treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana

**Upoważniony przedstawiciel
podmiotu udostępniającego zasoby
Wykonawcy:**

.....

(podpis)

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.