

**„Wykonanie naprawy głównej wybranych układów dwóch tramwajów typu 120NaB” nr sprawy TF/S/003/21**

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	

**„Wykonanie naprawy głównej wybranych układów dwóch tramwajów typu 120NaB” nr sprawy TF/S/003/21**

			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)