**WYKAZ POSIADANYCH POJAZDÓW**

……………………………………….

Nazwa Wykonawcy, adres, telefon/fax

  **DO**

  **Samorządowa Administracja Placówek Oświatowych**

  **w Dragaczu 7**

  **86-134 Dragacz**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego pn.:świadczenie usług dowozu uczniów do jednostek oświatowych na terenie Gminy Dragacz w ramach przewozów osób w krajowym transporcie drogowym na liniach regularnych poprzez sukcesywny zakup imiennych biletów miesięcznych.

 **Oświadczam, że dysponuje następującymi w pełni sprawnymi sprzętami , które będą wykorzystane do świadczenia usługi :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p.  | Nazwa sprzętu Pojazd/typ/rok produkcji  | Ilość miejsc siedzących  | Data następnego badania technicznego  | Forma dysponowania(czy własność, wynajęty, użyczony itp.)  | Norma Spalania  |
|  *1.* |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że sprzęt/pojazdy (wymienione w powyższej tabeli), który będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiada wymagane/aktualne badania techniczne dopuszczające go do ruchu drogowego.

..........., dn. \_ \_ . \_ \_ .2021 r. ………………………................................................

 *Podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych do*

 *składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*