**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*