……………………………………………..

……………………………………………..

*(Dane Wykonawcy)*

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ   
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

złożony w postępowaniu

pn.: **Świadczenie usług transportowych w zakresie przewozów uczniów niepełnosprawnych do Ośrodka Rehabilitacyjno Edukacyjno Wychowawczego im. Piotrusia Pana w Lesznie oraz Zespołu Szkół Specjalnych im. Janusza Korczaka w Lesznie w okresie od 02.01.2023 r. do 31.08.2023 r.**

prowadzonego przez **Gminę Przemęt***,* oświadczam, co następuje:

W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu dot. zdolności technicznej lub zawodowej dysponuję odpowiednimi środkami transportu, nie starszymi niż rok produkcji 2004, sprawnymi technicznie, dopuszczonymi do ruchu drogowego, posiadającymi aktualne ubezpieczenie OC pojazdu i NNW, spełniającymi wszelkie wymogi wynikające z przepisów powszechnie obowiązujących i posiadającymi odpowiednią ilość miejsc siedzących na danej trasie przewozu uczniów i którymi będę świadczył przedmiot zamówienia tj. dysponuję:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** (np. bus)  **wraz ze wskazaniem marki, modelu, roku produkcji pojazdu i opis wyposażenia** | **Ilość miejsc siedzących zgodnie z wpisem w dowodzie rejestracyjnym pojazdu** | **Podstawa do dysponowania** (np. własność, dzierżawa, leasing, użyczenie) | **Określenie normy emisji spalin (EURO)** |
|  |  |  |  |  |

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, dysponuje **min. 2 pojazdami przystosowanymi do przewozu osób niepełnosprawnych, sprawnymi technicznie, dopuszczonymi do ruchu drogowego, posiadającymi aktualne ubezpieczenie OC pojazdu i NNW, spełniającymi wszelkie wymogi wynikające z przepisów powszechnie obowiązujących   
i posiadającymi min. 8 miejsc siedzących.** Pojazdy musza być wyposażone w atestowany sprzęt umożliwiający wjazd wózkiem z osobą niepełnosprawną do samochodu, tj. windy lub rampy, muszą posiadać pasy bezpieczeństwa w tym dla osoby transportowanej na wózku oraz pasy do mocowania wózków inwalidzkich.