*DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO* Załącznik do SWZ

znak: OR.271.317.2024.POP I

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | WYKAZ SPRZĘTU |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dowóz i odwóz 1 ucznia niepełnosprawnego w roku szkolnym 2024/2025 do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Broninie wraz zapewnieniem opiekuna

oświadczam/y, że do realizacji w/w zamówienia dysponujemy następującymi jednostkami sprzętu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa sprzętu, narzędzia lub urządzenia** | **Parametry techniczne sprzętu, narzędzia lub urządzenia** | **Podstawa dysponowania sprzętem** |
| *1* | *2* | *3* |
| Marka, typ –  Nr rejestracyjny – | - liczba miejsc siedzących - …….…  - czy pojazd posiada miejsca siedzące dla osób niepełnosprawnych – tak/nie \* |  |

*\* Niepotrzebne skreślić*

*(Uwaga: niniejszy dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym.)*