**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych**

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………..…………..………………………………….

**Adres Wykonawcy:** …………………………………..….……………………………………..

*(w przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy podać dane dla wszystkich Wykonawców)*

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

1. **Do realizacji zamówienia użyjemy następujące pojazdy i narzędzia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wymaganych narzędzi i urządzeń technicznych** | **Wymagane minimum \*\*** | **Narzędzia i urządzenia techniczne, którymi Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował** | **Potencjał techniczny własny Wykonawcy/ Wykonawca polega na potencjale technicznym innych podmiotów**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | autobus | Dział VII pkt. 2.4 a) SWZ | Marka: ……………………………..………Rok produkcji: ………………………….Nr rejestracyjny ……….………………Data Badania technicznego.....................Ilość miejsc.............Norma spalin……….. | *Własne/ oddane do dyspozycji\** |
|  | autobus | Dział VII pkt. 2.4 a) SWZ | Marka: ……………………………..………Rok produkcji: ………………………….Nr rejestracyjny ……….………………Data Badania technicznego.....................Ilość miejsc.............Norma spalin………….. |  |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* Wskazana w wykazie ilość narzędzi i urządzeń technicznych jest minimalną wymaganą, która ma być wykorzystana przy realizacji zamówienia. Na etapie realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązany jest dysponować taką ilością sprzętu, która umożliwi terminową i jakościową realizację przedmiotu zamówienia.

 *\* Niepotrzebne skreślić*

*Jeżeli w wykazie, Wykonawca wskazał narzędzia, urządzenia techniczne, którymi będzie dysponował, zobowiązany jest do dołączenia do oferty pisemnego zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia tych zasobów. Pisemne zobowiązanie innych podmiotów winno zawierać wyraźne oświadczenie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia*

……………………………dnia…………. …………………………………………… *miejscowość*

 *Podpis(y) i pieczątka(i) pełnomocnego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*