**ZP.271.8.2024.KA Załącznik nr 5**

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego**

**Wykonawca:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | NIP/REGON |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn. **Dowożenie uczniów do szkół w Gminie Śmigiel oraz do placówki Zespołu Szkół Specjalnych w Kościanie na podstawie biletów miesięcznych w roku szkolnym 2024/2025**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

dysponuję niżej wymienionymi sprawnymi technicznie autobusami w ilościach niezbędnych do skutecznej realizacji przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa pojazdu (marka, typ i inne – adekwatnie do SWZ)** | **Nr rejestracyjny pojazdu**  | **Liczba miejsc** | **Podstawa** **do dysponowania pojazdem**  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość i data |
| 1) |  |  |  |  |

**UWAGA: Dokument musi być podpisany elektronicznym podpisem kwalifikowanym.**