***Załącznik nr 6 do SWZ***

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)*

reprezentowany przez: …………………………………………………..…………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko, podstawa do reprezentacji)*

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Dowozy szkolne w latach 2023/2024” **część nr […] (należy wpisać wszystkie części zamówienia z którym związane jest wezwanie zamawiającego) -** oświadczam, że przy wykonaniu w/w zamówienia będę posługiwał się pojazdami o następujących cechach i parametrach, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w SWZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WYKAZ POJAZDÓW DOSTEPNYCH WYKONAWCY USŁUG W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami | | | | | |
| **Numer trasy/części zamówienia** | **Rodzaj pojazdu**  (należy wskazać dane identyfikujące pojazd, który zostanie wykorzystany do realizacji zamówienia tj. nr rejestracyjny pojazdu) | **Nazwa pojazdu**  (marka, typ) | **Rok**  **produkcji** | **Cechy techniczne:** | **Informacja o podstawie do dysponowania.**  **W przypadku dysponowania pojazdem konieczne jest wskazanie podstawy do dysponowania.** |
| 1a  Część 1 |  |  | rok produkcji……………… | - liczba miejsc pasażerskich siedzących: …………………. w tym 1 miejsce dla opiekuna + kierowca | dysponujemy\*)  podstawa: …………....…………….  będziemy dysponować\*)  podstawa: zobowiązanie podmiotu trzeciego |
| 9a  Część 2 |  |  | rok produkcji……………… | - liczba miejsc pasażerskich siedzących …………………. w tym 1 miejsce dla opiekuna + kierowca  - pojazd wyposażony w pasy bezpieczeństwa: TAK/NIE (**należy wskazać)**  - pojazd przystosowany do przewozu dziecka na wózku inwalidzkim: TAK/NIE (**należy wskazać)**  **-** pojazd wyposażony w windę do podnoszenia wózków inwalidzkich lub podjazd: TAK/NIE **(należy wskazać)**  - pojazd zapewniający przewóz min. 3 wózki inwalidzkie: TAK/NIE **(należy wskazać)** | dysponujemy\*)  podstawa: …………....…………….  będziemy dysponować\*)  podstawa: zobowiązanie podmiotu trzeciego |

*UWAGA:* ***W wykazie pojazdów należy wskazać pojazdy, które wykonawca zadeklarował w formularzu ofertowym dla tych części zamówienia, z którym związane jest wezwanie do złożenia dokumentów podmiotowych.***

\*) nieprawidłowe skreślić