***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 podstawowym bez negocjacji pn. „**Dowozy szkolne dzieci z niepełnosprawnością w latach 2024/2025”, nr ref. CUW.2.05.2024,** oświadczam, że przy wykonaniu w/w zamówienia będę posługiwał się pojazdem/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 ZAMÓWIENIAwraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami |
| **Nazwa trasy**  | **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.** |
| Trasa nr 1 |  |  | rok produkcji……………… | - liczba miejsc pasażerskich (siedzących) …………………. w tym 1 miejsce dla kierowcy i 1 miejsce dla opiekuna - pojazd wyposażony w pasy bezpieczeństwa: TAK/NIE (**należy wskazać)**- pojazd przystosowany do przewozu osób z niepełnosprawnością na wózku inwalidzkim: TAK/NIE (**należy wskazać)****-** pojazd wyposażony w windę do podnoszenia wózków inwalidzkich: TAK/NIE **(należy wskazać)**- pojazd zapewniający przewóz min. 3 wózki inwalidzkie: TAK/NIE **(należy wskazać)** | dysponujemy\*) podstawa: …………....…………….będziemy dysponować\*)podstawa: zobowiązanie podmiotu trzeciego |
| Trasa nr 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 |
| Trasa nr 3  |  |  | rok produkcji……………… | - liczba miejsc pasażerskich siedzących: …………………. w tym 1 miejsce dla opiekuna + kierowca- pojazd przystosowany do przewozu osób z niepełnosprawnością: TAK/NIE **(należy wskazać)**- pojazd wyposażony w windę do podnoszenia wózków inwalidzkich: TAK/NIE (**należy wskazać)**- pojazd zapewniający przewóz min. 3 wózki inwalidzkie: TAK/NIE **(należy wskazać)**- pojazd wyposażony w pasy bezpieczeństwa: TAK/NIE **(należy wskazać)** | dysponujemy\*) podstawa: …………....…………….będziemy dysponować\*)podstawa: zobowiązanie podmiotu trzeciego |

*UWAGA:* ***W wykazie pojazdów należy wskazać pojazd/pojazdy, które wykonawca zadeklarował w formularzu ofertowym dla realizacji trasy objętej zamówieniem.***

\*) nieprawidłowe skreślić