|  |
| --- |
| **nr sprawy: TI.271.23.2021 Załącznik nr 6 do SWZ** |
| WYKAZ SPRZĘTU |

**Oświadczam(y), że dysponujemy następującym(i) pojazdem(ami) przeznaczonym (i) do realizacji zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Marka, rok produkcji | * + Numer zadania | Parametry pojazdu wskazujące, czy pojazd spełnia warunki Zamawiającego opisane w rozdziale V SIWZ | Podstawa dysponowania  *(Własny / potencjał podmiotu trzeciego)* |
| 1 | ………………………  ………………………  ……………………… | I | Typ pojazdu (Niskopodłogowy / z balkonem niskopodłogowym do przewozu osób niepełnosprawnych): ………………………………………..  Ilość miejsc siedzących: ………  Ilość miejsc stojących: ………  Ilość drzwi dla pasażerów: …….  Czy pojazd posiada miejsce dla co najmniej dwóch wózków dziecięcych lub dwóch wózków inwalidzkich: ………  Długość całkowita pojazdu: ……….. | ……………………… |
| 2 | ………………………  ………………………  ……………………… | II | Typ pojazdu (Niskopodłogowy / z balkonem niskopodłogowym do przewozu osób niepełnosprawnych): …………………………………….…..  Ilość miejsc siedzących: ………  Ilość miejsc stojących: ………  Długość całkowita pojazdu: ……….. | ……………………… |
| 3 | ………………………  ………………………  ……………………… | III | Typ pojazdu (Niskopodłogowy / z balkonem niskopodłogowym do przewozu osób niepełnosprawnych): …………………………………….…..  Ilość miejsc siedzących: ………  Ilość miejsc stojących: ………  Długość całkowita pojazdu: ……….. | ……………………… |
| 4 | ………………………  ………………………  ……………………… | IV | Ilość miejsc: ……… | ……………………… |

Uwaga!

*1. Po wypełnieniu formularza zaleca się* ***przekonwertowanie pliku do formatu .pdf.***

*2.* ***Plik należy podpisać elektronicznie*** *za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego.*