ZP.271.18.2024

**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

*Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.* ***DOWÓZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z GMINY IZABELIN DO PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W ROKU SZKOLNYM 2024/2025***

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

dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis zasobu** | **Informacja o podstawie do dysponowania zasobem\*** |
| 1. | Samochód do przewozu osób niepełnosprawnych  Marka: …………………………………………………………………………..  Model: …………………………………………………………………………..  Norma EURO 6: TAK/NIE\*  Rok produkcji: …………………………… | zasób własny / zasób innego podmiotu |
| 2. | Samochód do przewozu osób niepełnosprawnych  Marka: …………………………………………………………………………..  Model: …………………………………………………………………………..  Norma EURO 6: TAK/NIE\*  Rok produkcji: …………………………… | zasób własny / zasób innego podmiotu |
| 3. | Samochód do przewozu osób niepełnosprawnych  Marka: …………………………………………………………………………..  Model: …………………………………………………………………………..  Norma EURO 6: TAK/NIE\*  Rok produkcji: …………………………… | zasób własny / zasób innego podmiotu |

*\* niepotrzebne skreślić*

*Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*

***Zobowiązanie, o którym mowa powyżej należy złożyć razem z ofertą.***

Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostało przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

........................................ *(miejscowość),* dnia .......................... r.