|  |
| --- |
| **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, nr rejestracyjny pojazdu | * + 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 (Przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych): ………………………Ilość miejsc: ………….Długość całkowita pojazdu: ……….. | ……………………… |
| 2 | ……………………………………………………………………… | II | Typ pojazdu (Przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych): …………………Ilość miejsc: ………Długość całkowita pojazdu: ……….. | ……………………… |
| 3 | ……………………………………………………………………… | III | Typ pojazdu (Przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych): ……………………Ilość miejsc: ……… | ……………………… |
| 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.*