**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wzór wykazu narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia publicznego**

**(Znak postępowania: GKI.271.13.2024)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Sanok** zwana dalej „Zamawiającym”

ul. Kościuszki 23, 38-500 Sanok,

NIP 6871783356; REGON 370440749,

Adres poczty elektronicznej: [ug\_sanok@gminasanok.pl](mailto:ug_sanok@gminasanok.pl)

Strona internetowa (BIP): <http://gmina.sanok.com.pl/bip>

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:

https://platformazakupowa.pl/transakcja/951966

Godziny urzędowania: poniedziałek-piątek od 7:30 do 15:30 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest usługa na zadaniu pn. **„Dowożenie uczniów do szkół z terenu Gminy Sanok w roku szkolnym 2024/2025*”***w zakresie **części Nr ........... zamówienia** (należy wpisać nr części na którą/które Wykonawca złożył ofertę), prowadzonego przez **Gminę Sanok,** przedkładam:

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4. SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Ilość miejsc siedzących/stojących potwierdzających spełnianie wymagań wskazanych w pkt 6.1.4 SWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania zasobami** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |