**Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy (Wykonawcy)  |  |
| Adres Wykonawcy |  |

# WYKAZ AUTOBUSÓW

Informacja o posiadanym sprzęcie niezbędnym do potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

**Dowóz uczniów z terenu Gminy Sulejów do placówek oświatowych w roku szkolnym 2024/2025**

Oświadczam(y), że: reprezentowana przeze mnie/nas Firma dysponuję(emy) następującym potencjałem technicznym zapewniającym wykonanie zamówienia:

**Część I:** **Dowóz i odwóz (przewóz regularny) uczniów Szkoły Podstawowej w Łęcznie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, model autobusu, rok produkcji, liczba miejsc (minimum 39) | Nr rejestracyjny | Informacja o podstawie do dysponowania (własność, zobowiązanie innych podmiotów itp.)\* | Aktualne badanie techniczne (TAK/NIE) | Aktualna polisa ubezpieczeniowa OC i NNW(TAK/NIE) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Część II:** **Dowóz i odwóz (przewóz regularny) uczniów Szkoły Podstawowej im. Przyjaciół Przyrody we Włodzimierzowie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, model autobusu, rok produkcji, liczba miejsc (minimum 39) | Nr rejestracyjny | Informacja o podstawie do dysponowania (własność, zobowiązanie innych podmiotów itp.)\* | Aktualne badanie techniczne (TAK/NIE) | Aktualna polisa ubezpieczeniowa OC i NNW(TAK/NIE) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Część III:** **Dowóz i odwóz (przewóz regularny) uczniów Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Witowie – Kolonii**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, model autobusu, rok produkcji, liczba miejsc (minimum 39) | Nr rejestracyjny | Informacja o podstawie do dysponowania (własność, zobowiązanie innych podmiotów itp.)\* | Aktualne badanie techniczne (TAK/NIE) | Aktualna polisa ubezpieczeniowa OC i NNW(TAK/NIE) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Część IV:** **Dowóz i odwóz uczniów Zespołu Szkolno - Przedszkolnego w Uszczynie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, model busa, rok produkcji, liczba miejsc (minimum 16) | Nr rejestracyjny | Informacja o podstawie do dysponowania (własność, zobowiązanie innych podmiotów itp.)\* | Aktualne badanie techniczne (TAK/NIE) | Aktualna polisa ubezpieczeniowa OC i NNW(TAK/NIE) |
|  |  |  |  |  |  |

**Część V:** **Dowóz i odwóz uczniów niepełnosprawnych Centrum Edukacyjno – Rehabilitacyjnego „Szansa” w Piotrkowie Tryb.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, model busa, rok produkcji, liczba miejsc (minimum 3) | Nr rejestracyjny | Informacja o podstawie do dysponowania (własność, zobowiązanie innych podmiotów itp.)\* | Aktualne badanie techniczne (TAK/NIE) | Aktualna polisa ubezpieczeniowa OC i NNW(TAK/NIE) | Samochód przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych (TAK/NIE) |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Część VI:** **Dowóz ucznia niepełnosprawnego Szkoły Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Gazomii Starej**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, model busa, rok produkcji, liczba miejsc (minimum 3) | Nr rejestracyjny | Informacja o podstawie do dysponowania (własność, zobowiązanie innych podmiotów itp.)\* | Aktualne badanie techniczne (TAK/NIE) | Aktualna polisa ubezpieczeniowa OC i NNW(TAK/NIE) | Samochód przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych (TAK/NIE) |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Należy wykazać czy jest to zasób Wykonawcy czy zasób innego podmiotu. Jeżeli Wykonawca będzie polegał na zasobach innego podmiotu, do wykazu należy dołączyć zobowiązanie tego podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji potencjału technicznego na okres korzystania z niego przy wykonaniu zamówienia.
**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby wskazane w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadającym pełnomocnictwo**