**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

## *(nazwa)*

## WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO – CZĘŚĆ NR 2 ZAMÓWIENIA

**Dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „****Dowóz dzieci i młodzieży do placówek oświatowych”.**

## Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego potwierdzający dysponowanie co najmniej jednym pojazdem, który jest przystosowany do przewozu min. 3 osób poruszających się na wózkach inwalidzkich oraz posiadającym odpowiednie oznakowanie wymagane przepisami prawa, aktualne badania techniczne, wpisy do dowodu rejestracyjnego, że pojazd jest przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych, aktualny pakiet ubezpieczeń OC:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pojazd/pojazdy przystosowany/przystosowane do przewozu osób z niepełnosprawnościami** | | | |
| Lp. | **Marka, model pojazdu** | **Dane dot. pojazdu** | **Informacja o podstawie do**  **dysponowania** |
| **1** |  | 1. Numer rejestracyjny pojazdu - …………………. 2. Pojazd spełnia wymogi techniczne umożliwiające przewóz min. 3 osób poruszających się na wózkach inwalidzkich – **TAK/ NIE** (niepotrzebne skreślić). 3. Pojazd posiada odpowiednie oznakowanie wymagane przepisami prawa – **TAK/ NIE** (niepotrzebne skreślić). 4. Pojazd posiada aktualne badania techniczne – **TAK/ NIE** (niepotrzebne skreślić). 5. Pojazd posiada wpis do dowodu rejestracyjnego, że jest przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych – **TAK/ NIE** (niepotrzebne skreślić). 6. Pojazd posiada aktualny pakiet ubezpieczeń OC– **TAK/ NIE** (niepotrzebne skreślić). |  |