Załącznik nr 5 do SWZ

**Wykaz pojazdów,** w celu oceny spełniania warunku w zakresie

zdolności technicznej lub zawodowej (pkt. IV.2.4.2 SWZ) w postępowaniu pn.:

**„Dowóz uczniów do szkół na terenie Gminy Golina w roku szkolnym 2024/2025”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Nazwa producenta i model pojazdu | Data produkcji | Numer rejestracyjny | Ilość miejsc siedzących | Podstawa dysponowania (należy wpisać np. własność, dzierżawa, użyczenie) |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**