……………………………….

……………………………….

Nazwa i adres Wykonawcy

**„Dowóz uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Rogoźno do placówek oświatowych wraz z zapewnieniem opieki w czasie dowozu w okresie od 01.09.2023 r. do 30.06.2024r. w oparciu o bilety miesięczne”**

**WYKAZ SPRZĘTU - POJAZDÓW**

**Wykaz sprzętu, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa producenta pojazdu** | **Model pojazdu** | **Rok produkcji** | **Numer rejestracyjny** | **Liczba miejsc siedzących** | **Podstawa dysponowania (należy wpisać np. własność, dzierżawa, użyczenie)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

***UWAGA!!! Niniejszy formularz winien być sporządzony w postaci elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby upoważnionej, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data: |  |
| Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania wykonawcy/ców: |  |