RI.271.6.2023 załącznik nr 6 do SWZ

**DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO**

**Wykaz środków transportu**

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia pn.: **„****Świadczenie usług transportowych w zakresie przewozów uczniów do placówek oświatowych na terenie gminy Lipno w roku szkolnym 2023/2024”**

W imieniu wykonawcy oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu dot. *zdolności technicznej lub zawodowej* **dysponuję odpowiednimi środkami transportu**, nie starszymi niż rok produkcji 1997, sprawnymi technicznie, dopuszczonymi do ruchu drogowego, posiadającymi aktualne ubezpieczenie OC pojazdu i NNW, spełniającymi wszelkie wymogi wynikające z przepisów powszechnie obowiązujących i posiadającymi odpowiednią ilość miejsc siedzących na danej trasie przewozu uczniów i którymi będę świadczył przedmiot zamówienia tj. dysponuję:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | autobus | Ilość miejsc siedzących [zgodnie z wpisem w dowodzie rejestracyjnym pojazdu] | Rok produkcji [zgodnie z wpisem w dowodzie rejestracyjnym pojazdu] | Podstawa do dysponowania /właściwe zaznaczyć/ |
| 1 | Autobus nr 1 |  |  | - własność- leasing- użyczenie- inne (podać jakie):…………………. |
| 2 | Autobus nr 2 |  |  | - własność- leasing- użyczenie- inne (podać jakie):………………… |
| 3 | Autobus nr 3 |  |  | - własność- leasing- użyczenie- inne (podać jakie):………………… |

**Oświadczam, że wymienione powyżej pojazdy są pojazdami, które zostały wymienione w formularzu ofertowym w celu wykazania spełniania kryterium oceny ofert pn.: *„Rok produkcji autobusów, którymi będzie realizowany przedmiot zamówienia”***

*Wymagania minimalne:*

* *2 autobusy posiadające po min. 57 miejsc siedzących każdy*
* *1 autobus posiadający min. 63 miejsc siedzących*
* *Wykonawca nie podaje roku produkcji autobusu rezerwowego,*

*niniejszy dokument w postaci elektronicznej należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy*