**Załącznik nr 9 do SWZ**

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn***:* „Dowóz uczniów na terenie Gminy Rozogi poprzez zakup biletów miesięcznych oraz przewóz dzieci niepełnosprawnych do SOSW i Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Kraina Promyka” w Szczytnie** **oraz SOSW w Czarni w roku 2024”.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka i typ pojazdu** | **Liczba miejsc** | **Rok produkcji** | **Nr rejestracyjny** | **Forma własności** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

***UWAGA.***

***Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia narzędzi i urządzeń jeżeli w wykazie wskazał, że dany sprzęt nie jest jego własnością.***

Miejscowość ............................................., data ...............................

...........................................................................

*(Podpis)*