Załącznik nr 3

|  |
| --- |
| **WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU** |

Nazwa postepowania: **„Dowóz uczniów z niepełnosprawnościami z terenu Gminy Żmigród do placówek, ośrodków i szkół w roku szkolnym 2024/2025.”**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa środka transportu i Nr rejestracyjny** | **Rok produkcji** | **Tytuł prawny do pojazdu (np. własność)** | **Ilość miejsc siedzących** | **Pojazd dostosowany dla osób z niepełnosprawnościami** **tak/nie** |
| **1**(pojazd podstawowy) |  |  |  |  |  |
| **2**(pojazd podstawowy) |  |  |  |  |  |
| **3**(pojazd podstawowy) |  |  |  |  |  |

*\*\* - na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 118 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu doświadczenia na potrzeby wykonania zamówienia*