**Załącznik Nr 6 do SWZ**

………………………………………

*(Wykonawca)*

**Wykaz środków transportu**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Dowóz seniorów z terenu Gminy Kolbuszowa do Dziennego Domu Pobytu Seniora w Kolbuszowej”,** oświadczam/oświadczamy, że w/w zamówienie wykonywać będę/będziemy:

1. następującymi środkami transportu, które posiadają aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do ruchu i przewozu osób:\*
2. na podstawie załączonego do niniejszego wykazu pisemnego zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia środków transportu niżej wymienionymi środkami transportu, które posiadają aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do ruchu i przewozu osób:\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj środka transportu (nazwa)** | **Liczba miejsc siedzących**  **(pasażer + kierowca, np. 8+1)\*\*** | **Rok produkcji** | **Nr rejestracyjny** | **Podstawa do dysponowania (własność, wynajem, itp.)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

**\*\*tylko miejsca siedzące, bez stojących**

**(Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty)**