*Załącznik nr 6 do SWZ*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy) |  |

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU**

**W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA- dotyczy zadania nr ……..**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego:

***„Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Międzybórz oraz dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Międzybórz do placówek oświatowych w roku szkolnym 2025/2026.”***

**Zadanie nr 1 –** dowozu uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Międzybórz w roku szkolnym 2025/2026\*

**Zadanie nr 2 –** dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Międzybórz do placówek oświatowych w roku szkolnym 2025/2026\*

*\*Niepotrzebne skreślić*

oświadczamy, w celu potwierdzenia spełniania wymagań określonych w rozdziale IX SWZ, że dysponujemy lub będziemy dysponować następującymi pojazdami, które będą wykorzystywane w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Model pojazdu, rok produkcji | Liczba miejsc siedzących | Podstawa dysponowania\*\* |
|  |  |  | własne /  innego podmiotu\* |
|  |  |  | własne /  innego podmiotu\* |
|  |  |  | własne /  innego podmiotu\* |
|  |  |  | własne /  innego podmiotu\* |

\*niepotrzebne skreślić

\*\*Jeżeli Wykonawca wykazuje sprzęt innego podmiotu, wówczas zobowiązany jest załączyć do oferty Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy zasobów niezbędnych na potrzeby wykonania zamówienia (Załącznik nr 3 do SWZ).

UWAGA : w przypadku, kiedy Wykonawca składać będzie ofertę na 2 zadania winien złożyć odrębny załącznik dla każdego zadania

podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Uwaga: *Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*