**Załącznik Nr 6 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy.........................................................................................................................................

Adres :...........................................................................................................................................

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu dostępnych Wykonawcy do realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami:**

***Dowóz uczniów z terenu Gminy Goleszów do szkół oraz na zajęcia prowadzone na basenie..***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa pojazdu**  **(marka, ilość os.)** | **Numer rejestracyjny** | **Podstawa dysponowania** należy wpisać np.: własność, dzierżawa, użyczenie) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**W celu wykazania spełniania warunku należy dołączyć aktualne badania techniczne**

**oraz ubezpieczenie OC, NW.**

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

(podpis wykonawcy/ osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)

Powyższe oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oraz pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego zgodnie z art. 297 § 1 Kodeksu karanego