**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**Gmina Dobra

ul. Rynek 1, 72-210 Dobra

**Wykonawca:**

.………………..………………………………………….………

.………………..………………………………………….………

.………………..………………………………………….………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.………………..………………………………………….………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Świadczenie usług w zakresie przewozu i opieki uczniów (dzieci) do szkół na terenie Gminy Dobra w ramach komunikacji regularnej na podstawie biletów miesięcznych ulgowych uczniowskich w 2026 roku**

**WYKAZ POJAZDÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Marka/model/data produkcji/ ilość miejsc siedzących/wyposażenie stosownie do wymagań określonych w SWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania wskazanym pojazdem** *(należy wpisać dysponowanie pośrednie albo dysponowanie bezpośrednie)* |
| 1 |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

…..............................., dnia ….................2025 r.

….........................................................................  
(uzupełniony dokument należy podpisać   
kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym)