Załącznik Nr 8 do SWZ

(Pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ

ŚRODKÓW TRANSPORTU DO PRZEWOZU OSÓB

Nawiązując do ogłoszonego postępowania na realizację zadania pn.:

„Zakup biletów miesięcznych dla uczniów szkół podstawowych oraz dla dzieci placówek wychowania przedszkolnego, dla których organem prowadzącym jest Gmina Laszki w roku 2026”

Przedstawiamy wykaz niezbędnych środków transportu do przewozu uczniów wymagany w celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada potencjał techniczny do wykonania przedmiotu zamówienia.

Oświadczam/-y, że posiadam/-y następujące pojazdy, które będą wykorzystane do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Marka/typ/model pojazdu, | Rok produkcji | Nr  rejestracyjny | Ilość miejsc siedzących | Aktualne badania techniczne do dnia: | Podstawa dysponowania |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

- potwierdzone odpowiednimi dokumentami przeglądów technicznych.

…………..……, dnia ……………… ……………………………………..

podpis wraz z pieczątką osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy