Załącznik Nr 6 do SWZ

**Znak sprawy: SDS.271.1.2025** **Zamawiający:**

**Środowiskowy Dom Samopomocy**

**w Wisznicach**

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

**DOSTĘPNYCH WYKONAWCY USŁUG W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacjipn.:  **„Dowóz osób z niepełnosprawnością - uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy w Wisznicach "**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: | ………………………………………………………….…………………………………………. |
| Adres Wykonawcy: | …………………………………………………………..………………………………………. |
| tel./ fax: | …………………………………………………………………..………………………………. |
| e-mail: | …………………………………………………………..………………………………………. |

1. **Oświadczamy, że dysponujemy / będziemy dysponować\* najpóźniej w dniu rozpoczęcia usługi:**

**następującymi pojazdami:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **M**arka/model/rok produkcji | **Maksymalna liczba pasażerów** | | **w tym pasażerów na wózkach inwalidzkich** | | **Informacja  o podstawie dysponowania wskazanymi zasobami\*)** | | **Nr rejestracyjny pojazdu** | | **E**lementy dostosowania pojazdu do przewozu osób z niepełnosprawnością | |
| 1 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 2 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 3 |  |  |  | |  | |  | |  | |

\*) - Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował pojazdami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pojazd w posiadaniu wykonawcy albo potencjał podmiotu trzeciego Pzp itp.)

*Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*