***Załącznik nr A do formularza oferty***

***Tabela pojazdów:***

**Oferujemy realizację usługi za pomocą następujących pojazdów dostosowanych do przewozu osób niepełnosprawnych, posiadających aktualne badania techniczne:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nr**  **rejestracyjny** | **Pojazd,**  **którym świadczona**  **będzie usługa**  **typu bus** | **Czy pojazd**  **jest dostosowany**  **do przewozu osób**  **niepełnosprawnych,**  **zgodnie z SWZ**  ***(proszę wpisać***  ***Zgodnie ze stanem faktycznym***  ***TAK lub NIE)*** | **Czy pojazdem**  **może być przewożona**  **osoba na wózku inwalidzkim,**  **zgodnie z obowiązującymi przepisami dot. bezpieczeństwa**  ***(proszę wpisać***  ***zgodnie ze stanem faktycznym***  ***TAK lub NIE)*** | **Rok produkcji** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **Lp** | **Nr**  **rejestracyjny** | **Pojazd osobowy,**  **którym świadczona będzie usługa**  **(indywidualny dowóz, zgodnie z SWZ)** | **Czy pojazd**  **jest dostosowany**  **do przewozu osób**  **niepełnosprawnych,**  **zgodnie z SWZ**  ***(proszę wpisać***  ***Zgodnie ze stanem faktycznym***  ***TAK lub NIE)*** |  | **Rok produkcji** |
| 1. |  |  |  |  |  |

***Uwaga! :***

***1. Powyższe zapisy są wymagane na etapie składania oferty z uwagi na przedmiot zamówienia oraz jedno z postawionych kryteriów oceny, zgodnie z SWZ (tj. kryterium: wiek pojazdów – 40 %).***

***2. Należy pamiętać, że przedkładany przed umową wykaz pojazdów ma wskazywać samochody, wykazane w ofercie w powyższej tabeli.***

***3. Pod pojęciem pojazdy dostosowane do przewozu osób niepełnosprawnych należy rozumieć pojazdy dostosowane do tego celu, zgodnie z obowiązującymi przepisami.***

***4. W związku z brakiem definicji prawnej, informujemy, że za pojazd typu bus Zamawiający, na potrzeby niniejszego postępowania, uznaje pojazdy służący do przewozu następującej liczby osób: od 9 do 15 osób (łącznie z kierowcą), pojazd do 3,5 t.***