Załącznik nr 10 do SWZ

**Wycieczka do Norwegii „Norweskie fiordy”**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Nazwa i adres wykonawcy)**

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU**

***Przedmiotem zamówienia jest organizacja wycieczki do Norwegii „Norweskie fiordy” dla pracowników, emerytów i rencistów Zespołu Szkół i Przedszkola im. ks. prof. Józefa Tischnera w Domosławicach oraz członków ich rodzin.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p** | **Model, typ pojazdu** | **Data pierwszej rejestracji lub rok produkcji** | **Spełniający warunki określone w SWZ tj. w szczególności:**  **- wszelkie wymagania techniczne i bezpieczeństwa zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,**  **- dopuszczony do ruchu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa**  **- w pełni sprawny** | **PODSTAWA**  **DYSPONOWANIA\*\*** |
| **1.** |  |  | **TAK/NIE\*\*\*** |  |
| **2.** |  |  | **TAK/NIE\*\*\*** |  |
| **3.** |  |  | **TAK/NIE\*\*\*** |  |
| **4.** |  |  | **TAK/NIE\*\*\*** |  |

**Oświadczam, że wszystkie wymienione powyżej pojazdy posiadają aktualne badania techniczne.**

*\*\* Np. własność, udostępnienie przez inny podmiot.*

*\*\*\* Zbędne skreślić.*