**Załącznik nr 12.4 do SWZ**

**ZRP.271.1.51.2025**

…………………………..….……..………

*(nazwa i adres wykonawcy)*

Wykaz sprzętu

**„Świadczenie usług w zakresie przewozów autobusowych w publicznym transporcie zbiorowym na liniach komunikacyjnych organizowanych przez   
Wójta Gminy Zabierzów:**

**Część IV: Linia GZ5: Zabierzów Młyn – Aleksandrowice Topór”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz wyposażenia zakładu (marka, model, rok produkcji)** | **Podstawa do dysponowania tymi zasobami** | **Numer rejestracyjny pojazdu** | **Uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

Wykaz musi zawierać usługi określone w opisie sposobu oceny spełniania warunku dotyczącego posiadania zdolności technicznej lub zawodowej.

............................................................, dnia .......................................

*(miejscowość)*

.............................................................

*(podpis wykonawcy)*

***Informacja dla Wykonawcy:***

***Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***