Numer referencyjny postępowania:

D.720.2.2024

## Załącznik nr 8 do SWZ

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel.**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

(pełna nazwa/firma, adres w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| WYKAZ POJAZDÓW DOSTĘPNYCH WYKONAWCY USŁUG W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami |

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**dowozy i odwozy szkolne wraz z zapewnieniem opieki w dni nauki szkolnej dzieci zamieszkałych na terenie Miasta i Gminy Wronki**

**od 07 stycznia 2025r. do 22 grudnia 2025r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer części zamówienia** | **Numer trasy** | **Rodzaj pojazdu** | **Nazwa pojazdu**  **(marka, typ)** | **Nr rejestracyjny pojazdu** | **Rok**  **produkcji** | **Cechy techniczne:** | **Informacja o podstawie do dysponowania\*** |
| I | 1 |  |  |  |  | - liczba miejsc siedzących: ………………… |  |
| II | 2 |  |  |  |  | - liczba miejsc siedzących: …………………. |  |
| III | 3 |  |  |  |  | - liczba miejsc siedzących: …………………. |  |
| IV | 4 |  |  |  |  | - liczba miejsc siedzących: …………………. |  |
| V | 5 |  |  |  |  | - liczba miejsc siedzących: …………………. |  |
| VI | 6 |  |  |  |  | - liczba miejsc siedzących: …………………. |  |
|  |  |  |  | - liczba miejsc siedzących: …………………. |  |
| VII | 7 |  |  |  |  | - liczba miejsc siedzących: …………………. |  |
| VIII | 8 |  |  |  |  | - liczba miejsc siedzących: …………………. |  |
| IX | 9 |  |  |  |  | - liczba miejsc siedzących: …………………. |  |
| X | 10 |  |  |  |  | - liczba miejsc siedzących: …………………. |  |

\* Należy wpisać "zasoby własne" lub "zasoby udostępniane przez inny podmiot" (podmiot trzeci).

*Formularz podpisany elektronicznie*