**Załącznik nr 7 do SIWZ**

Nazwa Wykonawcy:.......................................

Adres Wykonawcy:........................................

**WYKAZ NARZĘDZI – AUTOBUSÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Marka** | **Model** | **Rok produkcji** | **Liczba miejsc siedzących/ stojących** | **Długość autobusu [m]** | **Układ drzwi** | **Norma czystości spalin EURO** | **Nr rejestracyjny** | **Pojazd spełnia wymagania przedstawione w SIWZ [tak/nie]** | **Tytuł do dysponowania** |
| 1. |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
| 2. |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
| 3. |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
| 4. |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
| 5. |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

*podpis*