**Załącznik nr 4 do SWZ**

**BUD-Z.271.13.2024**

**Wykaz pojazdów dostępnych wykonawcy w celu realizacji zamówienia wraz
 z informacją o podstawie do dysponowania tymi pojazdami**

Nazwa Wykonawcy.....................................................................................................................

Adres Wykonawcy .....................................................................................................................

(lub pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)

Składając ofertę w przetargu na**: „Dowóz i odwóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych wraz z opieką zamieszkałych na terenie Gminy Lipiany do szkół i placówek oświatowych
w roku szkolnym 2024/2025 i 2025/2026 w dni nauki szkolnej”.**

oświadczam, że posiadam (-y) niezbędne środki transportu do wykonania przedmiotu zamówienia:

**Część I - „Dowóz i odwóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych wraz z opieką zamieszkałych na terenie Gminy Lipiany do Niepublicznego Przedszkola Miejskiego „Puchatek” w Pyrzycach, Niepublicznego Ośrodka Edukacyjno – Rehabilitacyjno – Wychowawczego w Nowielinie oraz Specjalnego Ośrodka Szkolno - Wychowawczego im. Jana Brzechwy w Pyrzycach”** **w roku szkolnym 2024/2025 i 2025/2026 w dni nauki szkolnej”.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie (typ, model)** | **Rok produkcji\*** | **Ilość miejsc siedzących wraz z kierowcą\*** | **Pojazd przeznaczony do przewozu osób niepełnosprawnych, wyposażony w pasy bezpieczeństwa klimatyzację, ogrzewanie, aktualne badania techniczne, ubezpieczenie OC, , dostosowany do przewozu wózków inwalidzkich,****Należy wpisać** **TAK lub NIE** | **Informacja o podstawie dysponowania\*\*** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

\*Usługa świadczona w ramach 1 części zamówienia musi być świadczona sprawnym technicznie pojazdem do przewozu osób o minimalnej liczbie osób siedzących 11 + kierowca + opiekun + dwa miejsca na wózki, wyprodukowanym nie wcześniej niż w roku 2014 (po roku 2013).

\*\*Należy podać czy sprzęt jest własnością Wykonawcy, wynajęty, dzierżawiony, itp.

**Część II 2 - „Dowóz i odwóz dzieci niepełnosprawnych wraz z opieką zamieszkałych na terenie Gminy Lipiany do Niepublicznego Przedszkola Miejskiego „Bratek” w Laskowie** oraz Ośrodka Rewalidacyjno -Wychowawczego w Barlinku **w roku szkolnym 2024/2025 i 2025/2026 w dni nauki szkolnej”.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie (typ, model)** | **Rok produkcji\*** | **Ilość miejsc siedzących wraz z kierowcą\*** | **Pojazd przeznaczony do przewozu osób niepełnosprawnych, wyposażony w pasy bezpieczeństwa klimatyzację, ogrzewanie, aktualne badania techniczne, ubezpieczenie OC,** **Należy wpisać** **TAK lub NIE** | **Informacja o podstawie dysponowania\*\*** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

\*Usługa świadczona w ramach 2 części zamówienia musi być świadczona sprawnym technicznie pojazdem do przewozu osób o minimalnej liczbie osób siedzących 3 + kierowca + opiekun, wyprodukowanym nie wcześniej niż w roku 2014 (po roku 2013).

\*\*Należy podać czy sprzęt jest własnością Wykonawcy, wynajęty, dzierżawiony, itp.

.............................. dnia .......................

**(Podpis Wykonawcy)**

**Oświadczenie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**