|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa postępowania: | **Świadczenie usług przewozów autokarowych osób dla Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu** |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Reprezentowany przez: |  |
| Adres siedziby Wykonawcy: |  |

**WYKAZ ZASOBÓW**

**(POJAZDÓW DOSTĘPNYCH WYKONAWCY)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oznaczenie pojazdu** | **Ilość**  **miejsc w pojeździe** | **Numer rejestracyjny pojazdu** | **Rok**  **produkcji pojazdu** | **Pojazd posiada aktualny przegląd techniczny i ubezpieczenie OC, AC, NNW** | **Podstawa do dysponowania zasobem** |
| A1 | Od 12 do 20 osób |  | …………………………  (nie starszy niż 2014 rok) | TAK / NIE |  |
|  | …………………………  (nie starszy niż 2014 rok) | TAK / NIE |  |
| A2 | Od 21 do 30 osób |  | …………………………  (nie starszy niż 2014 rok) | TAK / NIE |  |
|  | …………………………  (nie starszy niż 2014 rok) | TAK / NIE |  |
| A3 | Od 31 do 50 osób |  | …………………………  (nie starszy niż 2014 rok) | TAK / NIE |  |
|  | …………………………  (nie starszy niż 2014 rok) | TAK / NIE |  |
| A4 | Powyżej 50 osób |  | …………………………  (nie starszy niż 2014 rok) | TAK / NIE |  |
|  | …………………………  (nie starszy niż 2014 rok) | TAK / NIE |  |