|  |
| --- |
| **…………………………………………**Nazwa, adres lub pieczęć Wykonawcy |

**Przetarg nieograniczony**

**Wykaz narzędzi**

dostępnych w celu wykonania zamówienia publicznego potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej.

dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na terenie powiatu świeckiego”.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka autobusu** | **Rok produkcji** | **Norma emisji spalin** | **Ilość miejsc siedzących** | **Numer VIN** | **Numer rejestracyjny** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………..

*plik wypełniony musi zostać podpisany:*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*- przez osobę (osoby) do tego upoważnioną (upoważnione).*