RI.271.6.2023 ***Załącznik nr 5 do SWZ***

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** | **reprezentowany przez:** |
|  |  |
| *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* | *imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy / stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

**Wykaz taboru autobusowego dostępnego Wykonawcy w celu realizacji zamówienia**

Wykaz taboru autobusowego przewidzianego do wykonywania usług zbiorowego transportu publicznego wraz z informacjami na temat m.in. marki pojazdu i jego nr rejestracyjnego, ilości miejsc, czy pojazd jest niskowejściowy, o podstawie do dysponowania.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Marka pojazdu | Nr rejestracyjny pojazdu | Autobus niskowejściowy  TAK / NIE | Ilość miejsc (siedzące + stojące) | Podstawa do dysponowania pojazdem |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Jeżeli wykonawca polega na potencjale technicznym do wykonania zamówienia innych podmiotów, należy wówczas do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnego potencjału technicznego na okres korzystania z niego przy wykonywaniu zamówienia.

Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę miejscowości Wybierz datę

[*dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez uprawnione osoby*]