RI.271.14.2024  **Załącznik Nr 6 do SWZ**

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

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

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami, składany w celu oceny spełniania warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej (pkt. IV.2.4 SWZ) w postępowaniu pn.**

**„Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na terenie Gminy Bobowa**

**w 2025 roku”**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, że posiadam następujący sprzęt spełniający wszelkie wymagania do realizacji zadania:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj pojazdu i nr rejestracyjny | Ilość miejsc siedzących | Termin ważności badania technicznego pojazdu | Norma emisji spalin | Status posiadania pojazdu  (podstawa dysponowania pojazdem\*) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*Wykonawca winien wskazać na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował pojazdami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pojazd w posiadaniu wykonawcy albo potencjał podmiotu trzeciego.)**

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**