|  |
| --- |
| **ZAPO.271.6.2024 Załącznik nr 10 do SWZ** |
| **WYKAZ POJAZDÓW – DOTYCZY CZĘŚCI …..** |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

- dysponuję(dysponujemy) następującymi narzędziami, z uwzględnieniem potencjału innego podmiotu, który zobowiązał się do tego wobec Wykonawcy:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Lp. | Rodzaj pojazdu i nr rejestracyjny | Rok produkcji | Tytuł prawny | Ilość miejsc siedzących | Dostosowany do przewozu osób z niepełnosprawnościami, poruszających się i podróżujących na wózku inwalidzkim | Uwagi |
| Pojazd nr 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:** Jeżeli Wykonawca będzie posługiwał się wiedzą i doświadczeniem, potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub zdolnościami finansowymi innych podmiotów zobowiązany jest do załączenia do oferty pisemnego zobowiązania tych podmiotów, do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

*………………………………………………………. ………………………………………………………………….*

 *pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*