# Załącznik Nr 6 do SWZ

**Działając w imieniu Wykonawcy (ów):**

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

(podać nazwę i adres Wykonawcy/pieczęć)

### WYKAZ POJAZDÓW

**Zdolność techniczna:**

Wykonawca spełni ten warunek jeżeli wykaże, że dysponuje odpowiednim, aktualnie dopuszczonym do ruchu taborem pojazdów:

* + - dla transportu dzieci niepełnosprawnych do placówek szkolno-wychowawczych min. **2 pojazdy** wyposażone w pasy bezpieczeństwa, w tym **1 pojazd** dostosowany do przewozu osób niepełnosprawnych;
		- wykazane środki transportu muszą posiadać ważne polisy ubezpieczeniowe OC.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, ww. warunek Wykonawcy *mogą spełniać łącznie/co najmniej jeden Wykonawca*

**WYKAZ POJAZDÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Marka samochodu, typ  | Nr rejestracyjny | Liczba miejsc siedzących | **Informacja czy pojazd posiada aktualne: ubezpieczenie OC****(TAK/NIE)** | **Informacja czy samochód jest dostosowany do przewozu osób niepełnosprawnych oraz poruszających się na wózkach (TAK/NIE)** | Forma posiadania własne/wydzierżawione |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

##### Oświadczam, że dysponuje potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania zamówienia.

……………………………………………………………..……………………

(imię i nazwisko Wykonawcy)

**- dokument podpisano elektronicznie-**

**UWAGA:**

1. Załącznik nr 6 - składa się na wezwanie Zamawiającego. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 274 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf,
3. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym,