Załącznik nr 5

 do zapytania ofertowego

……………………………………………

 (Nazwa Wykonawcy)

Adres:

…………………………………………...

……………………………………………

nr tel. …………………………………….

NIP: ……………………………………...

REGON: ………………………………....

**WYKAZ SPRZĘTU (AUTOBUSÓW)**

**do realizacji zamówienia na wykonanie usługi polegającej na:**

***„Przewóz dzieci i młodzieży szkolnej do placówek zlokalizowanych na terenie Gminy Lubiszyn w okresie od 01 września 2016r. do 31 grudnia 2016r. w formie zakupu imiennych biletów miesięcznych wraz z zabezpieczeniem opiekunów”.***

**Oświadczamy, że:**

dysponujemy/będziemy dysponować minimum 4 autobusami umożliwiającymi realizację zamówienia.

Wyszczególnione autobusy wykazują spełnienie warunku potencjału technicznego umożliwiającego wykonanie zadania.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ pojazdu** | **Nr rejestracyjny** | **Rok produkcji** | **Ilość miejsc** | **RAZEM** | **Pasy bezpieczeństwa****TAK/NIE** | **Forma własności (D, BD)\*** |
| **siedzących** | **stojących** |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………. …………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis i pieczęć Wykonawcy

 lub upoważnionego przedstawiciela)

**\*** D – dysponuje, BD – będzie dysponował