Załącznik nr 5

**WYKAZ AUTOBUSÓW**

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

**Przewóz dzieci i młodzieży szkolnej do placówek oświatowych zlokalizowanych na terenie Gminy Lubiszyn na podstawie imiennych biletów miesięcznych
oraz dzieci i młodzieży z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego oraz niepełnosprawnych do placówek oświatowych zlokalizowanych na terenie Miasta Gorzowa Wielkopolskiego i Myśliborza w okresie od 02 stycznia 2019r. do 31 grudnia 2019r. wraz z zabezpieczeniem opiekunów.**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY (nazwa, adres)** |

**Oświadczamy, że:**

dysponujemy/będziemy dysponować autobusem/autobusami umożliwiającymi realizację zamówienia.

Wyszczególnione autobusy wykazują spełnienie warunku potencjału technicznego umożliwiającego wykonanie zadania.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zadania**(1 - z podziałem na linie komunikacyjne 1-4, 2, 3) | **Typ pojazdu** | **Nr rejestracyjny** | **Rok produkcji** | **Ilość miejsc** | **RAZEM** | **Dostosowanie pojazdu – linie regularne****TAK/NIE** | **Dostosowanie pojazdu do przewozu osób niepełnosprawnych zgodnie z SIWZ****TAK/NIE** | **Forma własności** **(D, BD)\*** |
| **siedzących** | **stojących** |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………. …………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis i pieczęć Wykonawcy

 lub upoważnionego przedstawiciela

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