**RS.271.19.2024 Załącznik nr 8 do SWZ**

 *(składany na wezwanie Zamawiającego)*

**Wykonawca**:

………………………………………………………………………………

……………………………………..

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**NARZĘDZIA, WYPOSAŻENIE ZAKŁADU, URZĄDZENIA TECHNICZNE**

**WYKAZ POJAZDÓW**

**przeznaczonych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**  **„Transport dzieci niepełnosprawnych z terenu gminy Świebodzice”**

*Pojazd nr 1*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARKA I MODEL, ROK PRODUKCJI NUMER REJESTRACYJNY** | **EUROPEJSKI STANDARD EMISJI SPALIN**  | **WYPOSAŻENIE POJAZDU** *(zaznaczyć właściwe)* | **POJAZD ELEKTRYCZNY***(zaznaczyć właściwe)* | **PODSTAWA DYSPONOWANIA \*** |
| Marka i model pojazdu ……………Rok produkcji ………………Numer rejestracyjny ……………….. | EURO ……….. | Pojazd spełnia warunki określonew pkt. 4.3.4 lit. b) SWZ oraz:  □ tak □ nie- jest wyposażony w komplet pasów bezpieczeństwa dla wszystkich miejsc siedzących zgodnie z art. 39 ustawy Prawo o ruchu drogowym,- posiada przednie i tylne oznakowanie pojazdu zgodnie z art. 58 ust. 1 ustawy Prawo o ruchu drogowym,- jest wyposażony w system mocowania wózków inwalidzkich tj. wyposażenie zapewniające pewne umocowanie osoby niepełnosprawnej wraz z wózkiem do konstrukcji nadwozia, uniemożliwiając jakiekolwiek przesuwanie się przewożonej osoby w trakcie ruchu pojazdu np. w uchwyty, pasy bezpieczeństwa biodrowo – barkowe, - posiada urządzenia załadowcze tj. windę lub komplet szyn załadunkowych, - posiada sprawny system ogrzewania (część pasażerska pojazdu jest ogrzewana)- posiada system ABS (Anti-Lock Braking System)- posiada ważny i aktualny wypis z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób,- spełnia wymagania techniczne określone przepisami prawa o ruchu drogowym, w szczególności posiada aktualne badania techniczne, aktualne ubezpieczenie OC i NNW, - posiada klimatyzację   |  □ tak □ nie |  |

*Pojazd nr 2*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARKA I MODEL, ROK PRODUKCJI NUMER REJESTRACYJNY** | **EUROPEJSKI STANDARD EMISJI SPALIN**  | **WYPOSAŻENIE POJAZDU** *(zaznaczyć właściwe)* | **POJAZD ELEKTRYCZNY***(zaznaczyć właściwe)* | **PODSTAWA DYSPONOWANIA \*** |
| Marka i model pojazdu ……………Rok produkcji ………………Numer rejestracyjny ……………….. | EURO ……….. | Pojazd spełnia warunki określonew pkt. 4.3.4 lit. b) SWZ oraz:  □ tak □ nie- jest wyposażony w komplet pasów bezpieczeństwa dla wszystkich miejsc siedzących zgodnie z art. 39 ustawy Prawo o ruchu drogowym,- posiada przednie i tylne oznakowanie pojazdu zgodnie z art. 58 ust. 1 ustawy Prawo o ruchu drogowym,- jest wyposażony w system mocowania wózków inwalidzkich tj. wyposażenie zapewniające pewne umocowanie osoby niepełnosprawnej wraz z wózkiem do konstrukcji nadwozia, uniemożliwiając jakiekolwiek przesuwanie się przewożonej osoby w trakcie ruchu pojazdu np. w uchwyty, pasy bezpieczeństwa biodrowo – barkowe, - posiada urządzenia załadowcze tj. windę lub komplet szyn załadunkowych, - posiada sprawny system ogrzewania (część pasażerska pojazdu jest ogrzewana)- posiada system ABS (Anti-Lock Braking System)- posiada ważny i aktualny wypis z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób,- spełnia wymagania techniczne określone przepisami prawa o ruchu drogowym, w szczególności posiada aktualne badania techniczne, aktualne ubezpieczenie OC i NNW, - posiada klimatyzację   |  □ tak □ nie |  |

\* należy podać podstawę do dysponowania pojazdem np. własność, umowa najmu, dzierżawa, leasing, umowa z podwykonawcą, użyczenie itp.

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)*