Załącznik nr 5 do SWZ

**Wykaz środków transportowych niezbędnych do wykonania zamówienia**

dla postępowania: **„*Dowóz dzieci do szkół na terenie gminy Somianka w roku szkolnym 2024/2025”***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dane autobusu – marka, model | Nr rejestracyjny | Rok produkcji | Liczba miejsc siedzących | Rodzaj własności(własny/ dzierżawiony/ użyczony lub inne) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam kwalifikowanym podpisem elektronicznym, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k.

……………………………................................

*(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*