...................................................... **Załącznik Nr 5**

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

# **Wykaz narzędzi**

Nazwa oferenta : ......................................................................................

Adres : ......................................................................................................

Nr telefonu : ............................................. Nr fax : ..................................

**Wykaz niezbędnych do wykonania zamówienia pojazdów - autokarów**

**Dla postepowania: Dowóz uczniów z gminy Grabów nad Prosną do Szkoły Podstawowej im. UNICEF w Grabowie nad Prosną oraz dowóz dzieci do Publicznego Przedszkola Sióstr Salezjanek w Grabowie nad Prosną.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa - marka) samochodu, typ, nr rejestracyjny / rok produkcji | Liczba miejsc siedzących | Informacja czy pojazd posiada aktualne:Ubezpieczenie OC, NNW oraz dokument potwierdzający stan techniczny – dopuszczenie pojazdu do ruchu | Informacje o podstawie dysponowania |
|  |  |  |  | Zasoby własne Wykonawcy\*/Zasoby innych podmiotów\* |
|  |  |  |  | Zasoby własne Wykonawcy\*/Zasoby innych podmiotów\* |
|  |  |  |  | Zasoby własne Wykonawcy\*/Zasoby innych podmiotów\* |
|  |  |  |  | Zasoby własne Wykonawcy\*/Zasoby innych podmiotów\* |
|  |  |  |  | Zasoby własne Wykonawcy\*/Zasoby innych podmiotów\* |

\* niepotrzebne skreślić.

*Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu tych informacji.*

................................, data ................................

(miejscowość)

..........................................................................

Podpis Wykonawcy /osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki