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

Nazwa i adres wykonawcy

**WYKAZ POJAZDÓW**

„**Dowóz dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Dukla z domu do Ośrodka Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczego w Rymanowie oraz z ośrodka do domu samochodem specjalistycznym w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2025 roku”,**

oświadczam/y w celu potwierdzenia spełniania wymagań określonych w zapytaniu ofertowym, że dysponujemy lub będziemy dysponować następującymi pojazdami, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu, nr rejestracyjny** | **Łączna liczba miejsc**  **siedzących** | **Nazwa właściciela** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

1) W celu potwierdzenia danych dotyczących ilości miejsc siedzących należy dołączyć kopię dowodów rejestracyjnych pojazdów wykazanych w wykazie i przeznaczonych do realizacji usługi związanej z dowozem.

2) W przypadku dysponowania potencjałem technicznym innego/innych podmiotu/ów należy dołączyć od oferty pisemne zobowiązanie w oryginale tego/tych pomiotu/ów do udostępnienia potencjału technicznego.

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

podpis i pieczęć Wykonawcy