Załącznik Nr 7 do SWZ

*(pieczęć firmy)*

*(Miejscowość), (data)*

Nazwa wykonawcy...............................................

Adres wykonawcy...............................................

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU**

**DO PRZEWOZU OSÓB DEKLAROWANYCH DO WYKONANIA ZADNIA PRZEZ WYKONAWCĘ**

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na ***„Dowóz uczniów z terenu Gminy Gniew do szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Gniew, w okresie 01.01.2022-31.12.2022 na podstawie zakupu biletów miesięcznych.”***

Wykaz niezbędnych środków transportu do przewozu osób wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada potencjał techniczny do wykonania przedmiotu zamówienia.

Oświadczam/-y, że posiadam/-y bazę (tj. miejsce przeznaczone do postoju autobusów) na terenie gminy Gniew, na której stacjonować będą pojazdy niezbędne do realizacji przedmiotowego zamówienia oraz autobus rezerwowy …………………………………..……………………..  
(wskazać dokładny adres lokalizacji bazy).

Oświadczam/-y, że posiadam/-y następujące pojazdy, które będą wykorzystane  
do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa pojazdu | Liczba pojazdów | Rok produkcji pojazdu | Norma emisji spalin | Liczba miejsc siedzących dla pasażerów | Uwagi  (w tym posiadane wyposażenie m.in. pasy, klimatyzacja, winda lub platforma wjazdowa – posiadająca miejsce na 1 wózek inwalidzki) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  | Autobus rezerwowy – nie uwzględniany w obliczeniach oceny ofert |

**Do wykazu należy dołączyć poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dowodów rejestracyjnych pojazdów.**

Imię i nazwisko oraz podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

…………………………………………