1. **Załącznik Nr 9 do SWZ – Wykaz pojazdów**

**Nr sprawy: WI.271.13.2021**

**Wykonawca:**

…………………………

…………………………

…………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………………………

…………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ POJAZDÓW

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. „**Przewóz do szkół dzieci niepełnosprawnych, zamieszkałych na terenie**

**Miasta Mińsk Mazowiecki**”, prowadzonego przez Miasto Mińsk Mazowiecki oświadczam, co następuje:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz samochodów -**  **(marka pojazdu)** | **Rok produkcji** | **Norma EURO** | **Ilość miejsc w samochodzie** | **Wyposażenie autobusów** | **Podstawa dysponowania wskazanym samochodem** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. |
|  | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  | Samochód :  - wyprodukowany nie później niż w 2012 roku TAK/NIE  - z klimatyzacją TAK/NIE  - zapewniający dowóz minimum 8 uczniów niepełnosprawnych oraz opiekuna, przystosowany do przewozu dzieci niepełnosprawnych TAK/NIE  - wyposażony w pasy bezpieczeństwa dla przewożonych osób TAK/NIE  - wyposażony w specjalistyczne oznakowanie TAK/NIE. |  |
| 2 |  |  |  |  | Samochód lub samochody:  -wyprodukowane nie później niż w 2012 roku TAK/NIE  - z klimatyzacją TAK/NIE  - zapewniające dowóz łącznie minimum 21 uczniów niepełnosprawnych oraz opiekuna TAK/NIE  - wyposażone w pasy bezpieczeństwa dla przewożonych osób TAK/NIE  - wyposażone w specjalistyczne oznakowanie TAK/NIE  - minimum jeden samochód dostosowany do przewozu minimum jednego dziecka na wózku inwalidzkim bez możliwości przesadzania TAK/NIE  - przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych ruchowo, wyposażony w najazd dla wózków inwalidzkich, pasy bezpieczeństwa dla przewożonych osób oraz wózków TAK/NIE |  |
| 3 |  |  |  |  | Samochód lub samochody:  - wyprodukowane nie później niż w 2012 roku TAK/NIE  - z klimatyzacją TAK/NIE  - zapewniające dowóz łącznie minimum 21 uczniów niepełnosprawnych oraz opiekuna TAK/NIE  - wyposażony w pasy bezpieczeństwa dla przewożonych osób TAK/NIE  - wyposażony w specjalistyczne oznakowanie TAK/NIE |  |
| 4 |  |  |  |  | Samochód:  - wyprodukowany nie później niż w 2012 roku TAK/NIE  - z klimatyzacją TAK/NIE  - zapewniający dowóz minimum 8 uczniów oraz opiekuna TAK/NIE  - wyposażony w pasy bezpieczeństwa dla przewożonych osób TAK/NIE  - specjalistyczne oznakowanie TAK/NIE |  |

**Oświadczam że samochody spełniają wymagania formalne tj. posiadają:**

* dowody rejestracyjne z ważnym badaniem technicznym;
* polisę obowiązkowego ubezpieczenia OC;
* ubezpieczenie NW dla kierowcy i pasażerów od następstw nieszczęśliwych wypadków z minimalną sumą ubezpieczenia na 10 000 zł. na każdy pojazd.
* wpis w dowodzie rejestracyjnym o przystosowaniu pojazdu do przewozu osób niepełnosprawnych;
* dysponuję / będę dysponował *(właściwe wybrać)* dodatkowymi samochodami: jednym minimum 21-osobowym oraz drugim minimum 9-osobowym.

…………….…….(miejscowość), dnia …………………. r.

…………………………………………………..…

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

…………………………………………………..…