***Załącznik nr 4 do SWZ***

**Wykaz pojazdów dostępnych wykonawcy w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi pojazdami**

Nazwa Wykonawcy................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................................................................................................................

(lub pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)

1. Składając ofertę w przetargu na**: *„Dowóz i odwóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych wraz z opieką zamieszkałych na terenie Gminy Blizanów do szkół i placówek oświatowych w roku szkolnym 2024/2025 w dni nauki szkolnej”.***

Oświadczam, że posiadam/y niezbędne środki transportu do wykonania przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie  (typ, model)** | **Rok produkcji\*** | **Ilość miejsc siedzących wraz z kierowcą\*** | **Pojazd przeznaczony do przewozu osób niepełnosprawnych.**  **Należy wpisać TAK lub NIE** | **Informacja o podstawie dysponowania**  **\*\*** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

**\****Usługa musi być świadczona sprawnym technicznie pojazdem do przewozu osób o minimalnej liczbie osób siedzących 14 (nie licząc miejsca kierowcy i opiekuna) w tym dwa miejsca dostosowane do przewozu osób na wózkach inwalidzkich, wyprodukowanym nie wcześniej niż w roku 2012 (po roku 2011).*

**\*\*** ***Należy podać czy sprzęt jest własnością Wykonawcy, wynajęty, dzierżawiony, itp.***

.............................., dnia ....................... ………………………………………

Podpis Wykonawcy

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***