## Załącznik nr 5 do SWZ

*Znak sprawy: DZ.26.227.2024*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma)*

**WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFEROWANEGO AUTOBUSU**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Nabycie w formie leasingu finansowego pięciu używanych autobusów niskowejściowych oraz jednego używanego autobusu niskopodłogowego” w imieniu ww. podmiotu oświadczam, że:

Dotyczy zadania …………

|  |  |
| --- | --- |
|  | PARAMETRY OFEROWANEGO AUTOBUSU (UZUPEŁNIA WYKONAWCA ) |
| MARKA: |  |
| MODEL: |  |
| DŁUGOŚĆ POJAZDU | ………………….mm |
| ROCZNIK | …………………..r. |
| PRZEBIEG | …………………..km |
| ILOŚĆ MIEJSC SIEDZĄCYCH | …………………..szt. |
| ILOŚĆ MIEJSC STOJĄCYCH | …………………..szt. |
| PÓŁKI NA BAGAŻ NA CAŁEJ DŁUGOŚCI POJAZDU | TAK/NIE\*\**niepotrzebne skreślić* |
| NORMA SPALIN SILNIKA  | EURO….. |