Załącznik nr 6

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Marka i model pojazdu** | **Numer rejestracyjny** | **Liczba miejsc siedzących** | **Homologacja do przewozu wózka inwalidzkiego (należy wpisać TAK lub NIE)** | **Informacja o podstawie dysponowania** | **Informacja na temat posiadania przez pojazd systemu lokalizacji GPS**  **(należy wpisać TAK lub NIE)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że w/w pojazdy posiadają aktualne badania techniczne, ubezpieczenie OC oraz NNW.

|  |  |
| --- | --- |
| pieczęć Wykonawcy | data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy |