Załącznik nr 5 do SIWZ

|  |
| --- |
| **WYKAZ SPRZĘTU** |

Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

„Dowóz uczniów do szkół oraz przedszkoli na terenie Gminy Ciasna w formie zakupu biletów miesięcznych imiennych oraz dowóz uczniów niepełnosprawnych

do szkół w roku szkolnym 2020/2021.”

oświadczam, że moja firma dysponuje następującymi w pełni sprawnymi jednostkami sprzętu, narzędzi, urządzeń niezbędnych do wykonania zamówienia:

**UWAGA Proszę o zaznaczenie w kwadracie części, na którą została złożona oferta.**

**W przypadku nie składania oferty na którąś część proszę o skreślenie tej części.**

**Część I: „Dowóz uczniów do szkół oraz przedszkoli na terenie Gminy Ciasna w formie zakupu biletów miesięcznych imiennych w roku szkolnym 2020/2021.”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **OPIS (RODZAJ, NAZWA**  **PRODUCENTA, MODEL)** | **ROK PRODUKCJI ORAZ DANE IDENTYFIKUJĄCE SPRZĘT**  (np. nr rej.; nr VIN, nr seryjny itp.) | **LICZBA**  **POJAZDÓW** | **LICZBA MIEJSC SIEDZĄCYCH** | **PODSTAWA PRAWNA DYSPONOWANIA**  ( np. własność, umowa leasingowa, umowa dzierżawy, umowa użyczenia itd. ) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  | 5 |
|  |  |  |  |  |  |

**Część II: „Dowóz uczniów niepełnosprawnych wraz z zapewnieniem opieki w czasie dowozu do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego im. Konrada Mańki w Lublińcu, ul. Stalmacha 90   
i Szkoły Filialnej w Molnej.”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **OPIS (RODZAJ, NAZWA**  **PRODUCENTA, MODEL)** | **ROK PRODUKCJI ORAZ DANE IDENTYFIKUJĄCE SPRZĘT**  (np. nr rej.; nr VIN, nr seryjny itp.) | **LICZBA**  **POJAZDÓW** | **LICZBA MIEJSC SIEDZĄCYCH** | **PODSTAWA PRAWNA DYSPONOWANIA**  ( np. własność, umowa leasingowa, umowa dzierżawy, umowa użyczenia itd. ) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  | 5 |
|  |  |  |  |  |  |

**Część III: „Dowóz ucznia niepełnosprawnego wraz z zapewnieniem opieki w czasie dowozu do Terapeutycznej Szkoły Podstawowej „Jurajskie Dzieci” w Częstochowie, ul. Rzepakowa 18.”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **OPIS (RODZAJ, NAZWA**  **PRODUCENTA, MODEL)** | **ROK PRODUKCJI ORAZ DANE IDENTYFIKUJĄCE SPRZĘT**  (np. nr rej.; nr VIN, nr seryjny itp.) | **LICZBA POJAZDÓW** | **LICZBA MIEJSC SIEDZĄCYCH** | **PODSTAWA PRAWNA DYSPONOWANIA**  ( np. własność, umowa leasingowa, umowa dzierżawy, umowa użyczenia itd. ) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  | 5 |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………………….. , dnia ……………………………

…..………………………...........……….………………………………………

(Czytelny podpis lub pieczątka i podpis Wykonawcy)