# *Załącznik nr 3 do SWZ*

**Znak sprawy RSO.OM.4464.2.2024**

**Wykonawca:**

……………………………………

……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**WYKAZ SPRZĘTU**

**Dla zadania pod nazwą: *„Dowóz uczniów do szkół oraz przedszkoli na terenie Gminy Ciasna   
w formie zakupu biletów miesięcznych imiennych do szkół w roku szkolnym 2024/2025.”***

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

**Dowóz uczniów do szkół oraz przedszkoli na terenie Gminy Ciasna w formie zakupu biletów miesięcznych imiennych w roku szkolnym 2024/2025.”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **OPIS (RODZAJ, NAZWA**  **PRODUCENTA, MODEL)** | **ROK PRODUKCJI ORAZDANE 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 |
|  |  |  |  |  |  |