**Załącznik Nr 2 do oferty**

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU**

**DOSTĘPNYCH W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania dotyczącego:

**Dowóz uczniów do szkół na terenie Gminy Gościeradów w roku szkolnym 2016/2017**

oświadczam/y, że dysponuję(emy) następującymi środkami transportu niezbędnymi do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa samochodu** | **Nr rejestracyjny** | **Rok produkcji** | **Liczba miejsc** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

Miejscowość i data ................................

..........................................................................

(podpis Wykonawcy)