Załącznik nr 2

Do zapytania ofertowego znak ZPO 271.II.10.2019

Dotyczy: zapytania ofertowego na „**Dowóz uczniów do szkół na terenie Gminy Gościeradów w roku szkolnym 2019/2020”**

**Dane Wykonawcy (pieczęć)**

Nazwa …………………………………………………………………………………………

Siedziba ……………………………………………………………………………………….

Nr tel/fax/e mail ………………………………………………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy**

1. Oświadczam, że posiadam aktualną licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób.
2. Oświadczam, że dysponuję / będę dysponował\* następującymi autobusami przystosowanymi do przewozu osób:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Rodzaj samochodu** | **Nr rejestracyjny** | **Rok produkcji** | **Liczba miejsc siedzących** | **Podstawa dysponowania** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia zawodowe.

……………..……….

miejscowość i data ………………………………..

(podpis osoby upoważnionej)

\* Niepotrzebne skreślić