**WYKAZ POTENCJAŁU TECHNICZNEGO**

w zamówieniu pn.:

**„świadczenie usług przewozów autobusowych o charakterze użyteczności publicznej na terenie Gminy Skaryszew w roku 2024”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | PRODUCENT / MODEL / NUMER REJESTRACYJNY | ROK PRODUKCJI | KLIMATYZACJA W PRZESTRZENI PASAŻERSKIEJ AUTOBUSÓW(TAK/NIE) | PODSTAWA DYSPONOWANIA POTENCJAŁEM(zasób własny, wynajem, dzierżawa) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

................................................, dn. ......................... …………………...........................................................

 *Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego*