**Załącznik nr 5 do SWZ**

 *(pieczęć Wykonawcy)*

**WYKAZ NARZĘDZI WYPOSAŻENIA ZAKŁADU**

**I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCYW CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**„Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na terenie Gminy Pawonków 2024 rok”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa sprzętu** | **Liczba pojazdów**  | **Sposób dysponowania\* (własność, użyczony, dzierżawiony)** | **Numer rejestracyjny pojazdu jeżeli posiada lub inne dane identyfikacyjne pojazdu** **(np. rok produkcji, nr fabryczny, VIN):** |
| 1. \* | Autobus przeznaczony do świadczenia usług w zakresie transportu zbiorowego z ilością miejsc min. 23 siedzących - łącznie min. 30 ogółem **Przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych – potwierdzone wpisem w dowodzie rejestracyjnym. Standard emisji spalin minimum EURO 5** |  |  |  |
| 2. \* | Autobus przeznaczony do świadczenia usług w zakresie transportu zbiorowego z ilością miejsc min. 26 siedzących - łącznie min. 36 ogółem **Przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych – potwierdzone wpisem w dowodzie rejestracyjnym.. Standard emisji spalin minimum EURO 5**  |  |  |  |
| 3. \* | Autobus przeznaczony do świadczenia usług w zakresie transportu zbiorowego z ilością miejsc min. 35 siedzących - łącznie min. 45 ogółem**Przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych – potwierdzone wpisem w dowodzie rejestracyjnym..** **Standard emisji spalin minimum EURO 5** |  |  |  |
| 4. \* | Autobus przeznaczony do świadczenia usług w zakresie transportu zbiorowego z ilością miejsc min. 55 siedzących - łącznie min. 75 ogółem **Przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych– potwierdzone wpisem w dowodzie rejestracyjnym.. Standard emisji spalin minimum EURO 5** |  |  |  |

**\* wpisać właściwy sposób dysponowania (określić, czy jest to sprzęt będący własnością Wykonawcy, czy też wynajęty, dzierżawiony, użyczony itp.) W przypadku gdy sprzęt nie jest własnością wykonawcy należy dołączyć oświadczenie osoby użyczającej sprzęt**.

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

 *(data)*

 *(podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

*/podpis elektroniczny/*