

**WYKAZ NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA  
NARZĘDZI I URZĄDZEŃ, JAKIMI DYSPONUJE WYKONAWCA**

Dotyczy postępowania: **"Dowóz uczniów niepełnosprawnych wraz z zapewnieniem opieki w czasie przejazdu do szkół specjalnych w roku szkolnym 2015/2016."**

Nazwa wykonawcy: .....

Adres wykonawcy: .....

Miejscowość ..... Data .....

Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami.

Lp.	Typ i marka pojazdu	Nr rejestracyjny	Liczba przewożonych osób	Podstawa dysponowania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Do wykazu należy dołączyć: kserokopię dowodów rejestracyjnych pojazdów, kserokopie ubezpieczeń OC i NW oraz kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie aktualnego przeglądu technicznego dla ww. pojazdów.

.....  
[czytelny podpis lub podpis z pieczętą

imienną osoby(ów) upoważnionej(ych

do reprezentowania Wykonawcy]