**Załącznik nr 10 do SWZ**

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

Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko Wykonawcy miejscowość data

**WYKAZ POJAZDÓW**

Składając ofertęwpostępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Usługi transportowe dla uczestników zajęć w Środowiskowym Domu Samopomocy w Marcinkowie z filią w Prejłowie**,

będę dysponować następującymi pojazdami niezbędnymi do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Nazwa pojazdu/marka/model** | **Rok produkcji** | **Numer rejestracyjny** | **Liczba miejsc**  **dla pasażerów** | **Pojazd do 3,5 tony** | **Wyposażony w:**  **- pasy bezpieczeństwa,**  **- podest do schodków,**  **- sprawne ogrzewanie  i klimatyzację** |
|  | A | B | C | D | E | F |
| **1.** |  |  |  |  | TAK/NIE\* | TAK/NIE\* |
| **2.** |  |  |  |  | TAK/NIE\* | TAK/NIE\* |
| **3.** |  |  |  |  | TAK/NIE\* | TAK/NIE\* |
| **4.** |  |  |  |  | TAK/NIE\* | TAK/NIE\* |

\*Niepotrzebne skreślić

Na potwierdzenie spełnienia tego warunku, Wykonawca dołączy dokumenty potwierdzające informacje, o których mowa w kolumnach A, B, C powyższej tabeli   
(np. kopie dowodów rejestracyjnych pojazdów potwierdzonych za zgodność z oryginałem).

**UWAGA: wykaz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.**