

Oznaczenie sprawy: SDS.26.1.2021

---

 nazwa (firma) wykonawcy
 

---



---

 adres wykonawcy
 

---

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY**

dotyczy postępowania:

**Świadczenie usług w zakresie przewozu niepełnosprawnych mieszkańców Gliwic do Środowiskowego Domu Samopomocy w Gliwicach**

Wykaz potencjału technicznego wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**WYKAZ POJAZDÓW**

Lp.	Nr rejestracyjny pojazdu	Rok produkcji	Marka i Model	Ilość miejsc	Podstawa dysponowania (należy wpisać np.: własność, dzierżawa, użyczenie)

(należy przedłożyć homologację do przewozu osób niepełnosprawnych w tym na wózkach inwalidzkich , a w przypadku jej braku opinię rzeczoznawcy, stwierdzającą przystosowanie pojazdu do przewozu osób niepełnosprawnych)

---

data i miejscowość

imię i nazwisko

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej