**Załącznik nr 6 do SIWZ** - **Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami (wykaz taboru przy pomocy którego Wykonawca realizował będzie usługę)**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Andrespol

ul. Rokicińska 126

95-020 Andrespol

**2. WYKONAWCA (PARTNER):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Partnera) | Adres Wykonawcy(Partnera) |
|  |  |

Oświadczam(y), że na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pn.: **Świadczenie usług w zakresie lokalnego transportu zbiorowego na terenie Gminy Andrespol i Miasta Łodzi - Regularna obsługa linii autobusowej nr 202,** będziemy dysponować następującymi narzędziami:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L. p. | Marka pojazdu (autobusu)\*\* | Nr rejestracyjny pojazdu (autobusu) | Rok produkcji | Liczba miejsc siedzących  | Liczba miejsc stojących | **Klimatyzacja** **TAK/NIE** | **Informacja o sposobie dysponowania wskazanymi zasobami\*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczam/my\*, że:**

a) dysponujemy sprzętem wskazanym w poz. ……………………….…. wykazu,

b) nie dysponujemy sprzętem wskazanym w poz. ……………… wykazu, lecz polegając na zasobach, innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych, będziemy dysponować sprzętem.

\* Należy wskazać podstawę dysponowania wskazanym pojazdem np. własność, leasing, umowa z podmiotem trzecim o oddaniu do dyspozycji itp.

**\*\* Należy załączyć kopie dowodów rejestracyjnych wyżej wykazanych pojazdów (autobusów)**

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

**Miejscowość / Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania**

 **niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**