**Załącznik nr 7**  - **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.: **Wykonywanie usługi dowożenia i odwożenia uczniów z terenu gminy Andrespol do placówek oświatowych.**

**Część nr 2 – Dowożenie uczniów z terenu gminy Andrespol do Specjalnego Ośrodka Szkolno - Wychowawczego w Koluszkach ul. Budowlanych 8 i Zespołu Szkół Specjalnych z oddziałami przedszkolnymi w Brzezinach ul. Konstytucji 3 Maja 3 w okresie od dnia 01.09.2022 roku do dnia 23.06.2023 roku**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L. p. | Marka pojazdu \*\* | Nr rejestracyjny pojazdu  | Rok produkcji | Liczba miejsc siedzących  | **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

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

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

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

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