Załącznik nr 5 do siwz

……………………………………….

……………………………………….

(nazwa i adres, tel/fax wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie)

**Wykaz urządzeń technicznych**

W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj urządzenia** | **Ilość urządzeń danego rodzaju** | **Podstawa dysponowania danym urządzeniem** |
| **Pojazd/BUS/MINBUS z ilością miejsc siedzących dla co najmniej 8 pasażerów**  MODEL, TYP…………………………………………………………………. |  |  |

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

miejscowość i data podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentacji wykonawcy