Załącznik nr 5 do siwz

……………………………………….

……………………………………….

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

**Wykaz pojazdów**

 W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym przez wykonawcę usług, dostępnego Wykonawcy w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Marka / model | Ilość | Liczba miejscsiedzących dla pasażerów | podstawie dysponowania |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

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

 *miejscowość i data podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentacji wykonawcy*