

**Wykonawca:**


---



---



---



---

(pełna nazwa/firma, adres,  
w zależności od podmiotu: NIP/KRS/CEiDG)

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

**WYKAZ NARZĘDZI / WYPOSAŻENIA ZAKŁADU**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na: **"Usługa stałego przewozu osób niepełnosprawnych – uczestników Warsztatów Terapii Zajęciowej w Wolsztynie"**

przedstawiamy wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu realizacji zamówienia

Lp.	Marka i model pojazdu wraz z podaniem:  a) numeru rejestracyjnego pojazdu b) informacji o przystosowaniu do przewozu osób niepełnosprawnych (wyposażenie w najazdy na wózek lub windę dla wózków inwalidzkich, miejsce przeznaczone do przewozu osoby niepełnosprawnej i złożonego wózka inwalidzkiego)	Data:  a) ważności przeglądu technicznego b) ważności ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków (NWW)	Zarejestrowany na ..... osób /liczba miejsc siedzących/	Podstawa dysponowania
1.	a) nr rejestracyjny pojazdu: _____ b) informacji o przystosowaniu do przewozu osób niepełnosprawnych - wyposażenie w najazdy na wózek TAK / NIE* lub - wyposażenie w windę dla wózków inwalidzkich TAK / NIE* - wyposażenie w miejsce przeznaczone do przewozu osoby niepełnosprawnej i złożonego wózka inwalidzkiego TAK / NIE*	a) _____ _____ _____ b) _____ _____ _____		

2.	<p>a) nr rejestracyjny pojazdu:</p> <p>_____</p> <p>b) informacji o przystosowaniu do przewozu osób niepełnosprawnych</p> <p>- wyposażenie w najazdy na wózek TAK / NIE*</p> <p>lub</p> <p>- wyposażenie w windę dla wózków inwalidzkich TAK / NIE*</p> <p>- wyposażenie w miejsce przeznaczone do przewozu osoby niepełnosprawnej i złożonego wózka inwalidzkiego TAK / NIE*</p>	<p>a) _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>b) _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
----	---	---	--	--

\* właściwe podkreślić

Pouczenie

Zobowiązanie musi być złożone pod rygorem nieważności **w formie elektronicznej** opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub **w postaci elektronicznej** opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.