**Załącznik Nr 6 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  Firma (nazwa) adres Wykonawcy | **WYKAZ SPRZĘTU** |

**„Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Miasta i Gminy Solec nad Wisłą w 2022 roku.”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj i marka środka transportu | Rok produkcji | Nr rejestracyjny | Podstawa do dysponowania (należy wpisać np. własność, dzierżawa, użyczenie) | Liczba miejsc siedzących | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r. …………………………………….

Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym/profilem zaufany/podpisem osobistym.