

.....  
(Pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTOWYCH PRZEWIDZIANYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

<b>Lp.</b>	<b>Marka i typ pojazdu</b>	<b>Nr nadwozia</b>	<b>Rok produkcji</b>	<b>Rok odbudowy</b>	<b>Ilość miejsc siedzących dla pasażerów</b> (minimum 10 miejsc dla uczniów i 1 dla opiekuna oraz miejsce dla dwóch wózków inwalidzkich)	<b>Urządzenie do umieszczenia wózka inwalidzkiego w pojeździe</b> fabryczne/wbudowane	<b>Oświadczenie odnośnie formy posiadania</b> (własność, dzierżawa, leasing itp.)

.....  
(data i podpis upoważnionego przedstawiciela oferenta)