

pieczęć wykonawcy

## Wykaz pojazdów

**Nr ZOW/ZP-7/2015 - Usługa transportowa - dowóz niepełnosprawnych uczestników Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie do ośrodka przy ul. Zbożowej 22A, zamieszkałych na terenie Lublina, na trasie - dom-ośrodek-dom w okresie wrzesień 2015 r. - sierpień 2016 r. z zapewnieniem opieki podczas przewozu.**

Lp	Opis pojazdu (marka, model)	Numer rejestracyjny/lub ewidencyjny Termin ważności badań technicznych	Nr polisy OC	Czy pojazd jest przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych TAK lub NIE	Informacja o podstawie dysponowania tymi pojazdami
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

**Oświadczamy, że spełniamy szczegółowe wymagania dotyczące dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym**

*Wykonawca wykaże spełnianie warunku dotyczącego potencjału technicznego, jeżeli przedstawi, że na czas realizacji zamówienia dysponuje lub będzie dysponował, odpowiednią ilością pojazdów, które mają być sprawne przez cały okres wykonywania zamówienia i gwarantować maksimum bezpieczeństwa przewożonych uczestników zgodnie z obowiązującymi przepisami technicznymi i normami dotyczącymi transportu zbiorowego osób, dopuszczonych do ruchu, odpowiednio oznakowanych samochodów osobowych, specjalnie przystosowanych do przewozu osób niepełnosprawnych tj. wyposażonych w szyny do mocowania wózków dla osób niepełnosprawnych, rampy lub windy umożliwiającej wjazd wózkami, pasy do mocowania wózków oraz w pasy bezpieczeństwa w ilościach niezbędnych do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia, ubezpieczonych w zakresie OC i NW przez cały okres wykonywania zamówienia.*

..... dnia .....

.....  
 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  
 woli w imieniu Wykonawcy