***Załącznik nr 5 do SWZ***

***Numer sprawy:* IRP.271.10.2021**

.....................................................................

*(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

**WYKAZ POJAZDÓW DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**dot. zadania pn: Przewóz uczniów z terenu Gminy Miejskiej Świdwin do i ze szkół, przedszkoli i Ośrodków Szkolno – Wychowawczych**

Oświadczam, że dysponuję następującymi pojazdami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa pojazdu**  | **Opis pojazdu** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  |

...............................................................................................................

*(data i czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*