**Załącznik nr 2 do Zapytania**

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ ZAPLECZA TRANSPORTOWEGO**

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na: „ Dowóz dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Nowy Targ wraz  z opieką do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Nowym Targu, do Niebieskiej Kokardki w Nowym Targu ul. Jana Pawła II i „Chatki” w Nowym Targu, ul. Kościelna 4** **w 2025 roku”.** oświadczamy, że dysponujemy/lub będziemy dysponować i skierujemy do realizacji niniejszego zamówienia minimum 1 autobus/bus niezbędny do realizacji przedmiotu zamówienia posiadający:

* ważne badania techniczne,
* ważne ubezpieczenia OC,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opis pojazdów używanych przez Wykonawcę****/rodzaj, marka pojazdu /** | **Rok****produkcji** | **Liczba miejsc zarejestrowanych w pojeździe** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczamy, że w przypadku awarii pojazdu przewidzianego do realizacji przedmiotu zamówienia

podstawimy pojazd zastępczy o parametrach nie gorszych niż wymagane w opisie przedmiotu zamówienia.

..................................................... …………………………………..

 Miejscowość, data podpis(-y) i pieczęć(-cie)

 osoby(-ób) upoważnionej(-ych) do

 reprezentowania Wykonawcy)