

Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Numer telefonu:, numer fax-u....., e-mail

Tabela I - wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych którymi dysponuje Wykonawca

Wyszczególnienie	Liczba jednostek	Opis (rodzaj, nazwa producenta, model)
- samochód/samochody z wind przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych. - system elektronicznie umożliwiający kontakt z kierowcą oraz osobami przyjmującymi zlecenia na przewóz - stałe numery telefonu podane do publicznej wiadomości.		

Tabela II . wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych z innych podmiotów, na których będzie polegał Wykonawca*

Wyszczególnienie	Liczba jednostek	Opis (rodzaj, nazwa producenta, model)
- samochód/samochody z wind przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych. - system elektronicznie umożliwiający kontakt z kierowcą oraz osobami przyjmującymi zlecenia na przewóz - stałe numery telefonu podane do publicznej wiadomości.		

+ informacje o podstawie dysponowania tymi zasobami potwierdzone np. o wiadczeniem Wykonawcy o własności; o wiadczeniem innego podmiotu - właściciela o wynajmie, leasingu, dzierżawie, użyczeniu, udostępnieniu itp.

W sytuacji gdy Wykonawca, zgodnie z art. 26 ust 2b w zakresie ww. warunku polegać będzie na narzędziach, wyposażeniu zakładu i urządzeniach technicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego stosunków z nim, należy wskazać, którego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dotyczą podane w tabeli II narzędzia, wyposażenie zakładu i urządzenia techniczne własne Wykonawcy, czy oddane do dyspozycji przez inny podmiot.

Do załącznika należy załączyć również **pisemne zobowiązanie tych podmiotów** do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Prawdziwo powyższych danych potwierdzam (my) własnym podpisem wiadom (mi) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

Podpisano

.....
(upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy).....
(nazwa, adres)**Zakup usługi polegającej na przewozie niepełnosprawnych mieszkańców Legnicy**

w oparciu o REGULAMIN KORZYSTANIA PRZEZ OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE Z INDYWIDUALNEGO PRZEWOZU WYKONYWANEGO W LEGNICY W OPARCIU O MIKROBUSY PRZYSTOSOWANE DO POTRZEB OSÓB Z DYSFUNKCJAMI NARZĘDZIA RUCHU+ stanowi załącznik do Postanowienia Nr 1695 / 08 Prezydenta Miasta Legnicy z dnia 7 sierpnia 2008r.