*Załącznik nr 7 do SWZ*

*Wykonawca:*

*……………………………………………………..……..……………………..………………………………………..*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG) reprezentowany przez:*

*………………………………………………………………*

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ NARZĘDZI**

dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego**: „Dowóz dzieci do szkół na terenie Gminy Radzanów w roku szkolnym 2023/2024”**

## Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego potwierdzający dysponowanie co najmniej dwoma pojazdami do przewozu osób o liczbie miejsc siedzących minimum 42 każdy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Marka, model pojazdu** | **Numer rejestracyjny pojazdu** | **Data produkcji** | **Liczba miejsc siedzących (szt.)** | **Informacja o podstawie do****dysponowania** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |