

Załącznik nr 3 –Wzór wykaz pojazdu przeznaczonego do realizacji zamówienia
Stały przewóz osób niepełnosprawnych – uczestników WTZ Henryków

Pieczęć oferenta

WYKAZ POJAZDÓW

dostępnych wykonawcy w celu realizacji zamówienia wraz z **informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami**

dla realizacji zadania:

usługa stałego przewozu osób niepełnosprawnych – uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej (WTZ) w Henrykowie w latach 2014 -2015 (trasa Ząbkowice Śląskie - Kamieniec Ząbkowicki - Byczeń - Pomianów Górny - Doboszowice – Starczówek – Ziębice – Henryków)

1. ZAMAWIAJĄCY:

Caritas Archidiecezji Wrocławskiej we Wrocławiu ul. Katedralna 7

2. WYKONAWCA:

.....
(nazwa i adres Wykonawcy, którego dotyczy niniejsza informacja)

OŚWIADCZAM(Y), ŻE: dysponuje dysponuję niniejszym potencjałem technicznym wymienionym w tabeli poniżej i będą one przeznaczone do wykonania przedmiotu zamówienia.

Lp.	Charakterystyka (typ/marka/model)	Moc/ Wydajność	Wiek (lata)	informacja o podstawie dysponowania tymi zasobami (np. własny , wynajęty itp.)

Do niniejszego oświadczenia załączam(y) pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego, w zakresie w jakim wykonawca będzie dysponował *

PODPIS(Y):

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data

*niepotrzebne skreślić.