*Załącznik nr 7*

*do zapytania ofertowego*

**WYKAZ TABORU**

**przy pomocy którego Wykonawca realizował będzie usługę**

Nazwa i adres Wykonawcy: ………………………………………………….………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Marka autobusu** | **Numer rejestracyjny autobusu** | **Rok produkcji** | **Długość autobusu****[m]** | **Liczna miejsc siedzących** | **Liczba miejsc stojących** | **Liczba stanowisk do przewozu osób niepełnosprawnych** | **Tytuł do dysponowania autobusami** | **Klimatyzacja****TAK/NIE** | **Lokalizacja bazy parkingowo-warszatatowej** |
| autobusy typu A (§4 ust. 1 pkt 1 umowy) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| autobusy typu C (§4 ust. 1 pkt 2 umowy) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| pozostałe autobusy (w tym, typu B), którymi będzie dysponował Wykonawca w celu realizacji umowy |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………… dnia ……………… …….……..………………………

*czytelny podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*