**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wzór wykazu potencjału technicznego/wykazu pojazdów**

(Znak postępowania: **PIOŚ.271.9.2024.MP**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Drawno**

zwana dalej „Zamawiającym”,

ul. Kościelna 3, 73-220 Drawno

NIP: 5941536451, REGON: 210967001

Numer telefonu: 95 768 20 31

Adresy poczty elektronicznej: poczta@drawno.pl

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: www.drawno.pl

Strona internetowa prowadzonego postępowania, na której udostępniane   
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:

<https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

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

**Składając ofertę w ww. postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji oświadczam, że Wykonawca dysponuje następującym potencjałem technicznym:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie** | **Ilość** | **Informacja o podstawie do dysponowania zasobami** | **Marka**  **autobusu** | **Rok produkcji** | **Nr rejestracyjny** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |