#### Załącznik nr 4 do SWZ - wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i narzędzi technicznych

**POTENCJAŁ TECHNICZNY**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.: **„Transport uczestników VI edycji projektu „Rodzina na PLUS” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014 – 2020”** działając w imieniu Wykonawcy:

………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Przedstawiam/my wykaz sprzętu technicznego (narzędzi i urządzeń) niezbędnego do wykonania zamówienia, jakimi dysponuje Wykonawca:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Środek transportu** | **Rodzaj/marka** | **Rok produkcji** | **Nr rejestracyjny pojazdu** | **Ilość miejsc siedzących** | **Informacja o podstawie dysponowania potencjałem** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Środek transportu przystosowany do przewozu osób |  |  |  |  | Środek transportu będący w dyspozycji wykonawcy / oddany do dyspozycji przez inny podmiot \* |
| 2. | Środek transportu przystosowany do przewozu osób |  |  |  |  | Środek transportu będący w dyspozycji wykonawcy / oddany do dyspozycji przez inny podmiot \* |

Uwagi:

**\*niewłaściwe skreślić**

*……………………………………… (miejscowość), dnia ……………………………….r*

*……………………………………………………………………………*

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)*