**wykonawca/wykonawcy………..**

**Wykaz narzędzi dostępnych wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia pn.: Dowóz dzieci do szkół w roku szkolnym 2015/2016**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Marka samochodu** | **Opis( liczba miejsc siedzących)** | **Rok produkcji** | **Forma dysponowania** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

........................., dn. ......................... ........................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki/*