**Załącznik nr 3**

**WYKAZ POJAZDÓW cz. II**

**Nazwa i adres Wykonawcy**................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wymogi dysponowania pojazdami** | **Marka – typ – model - ilość miejsc** | **Numer rejestracyjny pojazdu** | **Informacja o podstawie do dysponowania pojazdami** | **Rok produkcji** **(2018-2013- 20pkt,****2012-2008 - 10 pkt,****2007-2003 - 5 pkt****2002 i starsze - 1 pkt)** |
| **w** **części 2** - co najmniej 2 mikrobusami z ilością miejsc siedzących w zakresie 13-20,w tym co najmniej 1mikrobus z ilością minimum 20 miejsc siedzących, sprawna klimatyzacja |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

.....................................................................

Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy