**Załącznik Nr 2 do oferty**

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU**

**DOSTĘPNYCH W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania dotyczącego:

**Dowóz uczniów do szkół na terenie Gminy Goszczanowów w roku szkolnym 2017/2018 wraz z zapewnieniem opieki nad uczniami w trakcie przewozu**

oświadczam/y, że dysponuję(emy) następującymi środkami transportu niezbędnymi do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa samochodu | Nr rejestracyjny | Rok produkcji | Liczba miejsc |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

Miejscowość i data ................................

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

(podpis Wykonawcy)