



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



ŚWIĘTOKRZYSKIE BIURO  
ROZWOJU REGIONALNEGO

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Nr postępowania ZP.POKL.9.2-02/2012

Załącznik nr 5

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu realizacji zamówienia- wykaz autobusów**

Nazwa wykonawcy.....

Adres wykonawcy.....

L.p.	Marka/typ/model autobusu	Numer rejestracyjny	Rok produkcji	Ilość miejsc	Dysponowanie własne

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)