Załącznik nr 6

 do zapytania ofertowego

……………………………………………

 (Nazwa Wykonawcy)

Adres:

…………………………………………...

……………………………………………

nr tel. …………………………………….

NIP: ……………………………………...

REGON: ………………………………....

**OŚWIADCZENIE**

**o zastępczych środkach transportu do wykonania usługi polegającej na:**

***„Przewóz dzieci i młodzieży szkolnej do placówek zlokalizowanych na terenie Gminy Lubiszyn w okresie od 01 września 2016r. do 31 grudnia 2016r. w formie zakupu imiennych biletów miesięcznych wraz z zabezpieczeniem opiekunów”.***

Oświadczam, że w razie awarii własnych posiadanych środków transportu zapewnię transport zastępczy o podobnym standardzie w całości pokrywany z moich środków pieniężnych, co nie spowoduje zakłóceń w harmonogramie przewozów.

Autobus zastępczy zostanie podstawiony w następującym czasie\*:

* do 30 minut
* do 60 minut
* powyżej 60 minut

…………………………………. …………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis i pieczęć Wykonawcy

 lub upoważnionego przedstawiciela)

\* właściwe zakreślić