***ОБРАЗЕЦ №4 /представя се при подписване на договор за изпълнение/***

***списък***

***на оборудването (автобусите), което участникът ще осигури за изпълнение на поръчката***

Подписаният: …………………………………………………………………................

*(три имена)*

Данни по документ за самоличност ..............................................................................

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

*(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

в качеството си на …………………………………………………………………………

*(длъжност)*

на ……………………………………………………………………………………………… -

*(наименование на участника)*

участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„Транспортно обслужване през учебната 2016/2017 година на подлежащите на задължително обучение ученици от населените места на територията на Община Габрово, в които не функционират училища ”**

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

1. При изпълнение на обществената поръчка ще се ползват следните ППС:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Вид, марка, модел на МПС | бр. места | рег. № | Свидетелство за регистрация на МПС  №/ дата | Удостоверение на ППС за общ. превоз на пътници № ...  към лиценз №/дата | Собствен/ ползван на друго валидно правно основание *(посочете основание)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Приложение:

**Забележка:** Участникът следва да приложи за описаните по-горе транспортни средства:

*- Удостоверения /заверени копия/, че предлаганите автобуси са преминали периодичен преглед за техническа изправност съгласно Закона за движение по пътищата;*

*- Удостоверения /заверени копия/, съгласно чл. 62а, ал. 2 от Наредба № 33 от 03.11.1999г. за обществен превоз на пътници и товари на територията на Република България, за преминат допълнителен преглед за проверка на оборудването им*

г. Декларатор: ­

*(дата на подписване)*