**Załącznik nr 6 do SWZ**

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

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

***(nazwa i adres Wykonawcy)***

**Dotyczy: Kryterium jakości wykonywanej usługi polegające na weryfikacji czasu podstawienia autobusu zastępczego w ciągu określonego czasu** dla postępowania: „Świadczenie usług w zakresie dowozu i odwozu dzieci i uczniów do placówek oświatowych na terenie gminy Łubowo w formie zakupu biletów miesięcznych w roku szkolnym 2022/2023 oraz 2023/2024”

**Gwarancja podstawienia autobusu zastępczego**

**Gwarantuję niniejszym podstawienie autobusu zastępczego przynajmniej tej samej wielkości i klasy co użyty w wykonywaniu usługi,** **we wskazane miejsce na terenie wykonywania usługi**

w ciągu (licząc od momentu zgłoszenia telefonicznego):

**15 min. – 20 pkt**

**30 min – 10 pkt**

**45 min – 0 pkt**

(skreślić niepotrzebne)

Jestem świadomy, że wydłużenie czasu podstawienia autobusu ponad deklarowany czas spowoduje naliczenie kar umownych.

Podpis, data