

Załącznik do SWZ

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

**WYKAZ POJAZDÓW,
DOSTĘPNYCH WYKONAWCY USŁUGI W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Lp.	Marka i typ pojazdu rok produkcji	Ilość miejsc	Podstawa dysponowania pojazdem
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

.....
(miejsowość, data)

.....
podpis osoby/ osób uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy