Załącznik nr 5 do SWZ

ZP/01/23/TP

………………………………

 (Dane Wykonawcy)

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Marka samochodu | Rok produkcji | Typ nadwozia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do wykazu załączam kopie dowodów rejestracyjnych pojazdów osobowych, o których mowa w w/w tabeli oraz potwierdzenia zawarcia umowy ubezpieczenia OC pojazdów.

……………………………………...

(miejscowość i data)

 …………………………………….

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy