**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykaz środków transportu spełniających wymagania określone w SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka samochodu** | **rok prod.** | **Nr rejestracyjny** | **Rodzaj zgodnie z Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane** | **Zgodność z normą PN-EN 1789** | **Forma dysponowania pojazdem (własność/leasing/użyczenie/inne)** |
| 1 |  |  |  |  | Tak |  |
| 2 |  |  |  |  | Tak |  |
| … |  |  |  |  | Tak |  |
|  |  |  |  |  | Tak |  |
|  |  |  |  |  | Tak |  |

……………………………, dnia …………………… r.
 .....................................................................

 (podpis wykonawcy lub osób upoważnionych

 do występowania w imieniu wykonawcy)