

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

### Wykaz pojazdów

L.p.	Marka i typ pojazdu	Nr rejestracyjny	Rok produkcji	Przystosowany do wózka inwalidzkiego zgodnie z SIWZ (tak/nie)	Podstawa dysponowania*

***Oświadczam/oświadczamy, że pojazdy wskazane w załączniku posiadają ważne badania techniczne i ważne ubezpieczenie OC.***

*\*Jeżeli Wykonawca polega na potencjale technicznym innych podmiotów zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.*

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ - \_\_ - 2017 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy)