

Załącznik nr 2 do zapytania nr OPS.026.9.2023.AK

Dane Wykonawcy

WYKAZ NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA POJAZDÓW JAKIMI DYSPONUJE WYKONAWCA

Opis (rodzaj, marka/nazwa producenta/ typ pojazdu)	Wyposażenie w klimatyzację Tak / Nie	Rok produkcji, model	Nr rejestracyjny	Data ważności		Podstawa dysponowania (własny/dzierżawiony itp.)
				badania technicznego	OC	

Do wykazu pojazdów należy dołączyć ksero dowodów rejestracyjnych

Miejscowość: _____, dnia _____

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)