

"Usługi transportowe dla potrzeb ZDP Słupsk"

Załącznik nr 4 do SWZ dot. zadania nr 2

## WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU

Składając ofertę w trybie podstawowym bez negocjacji na usługi pn. „Usługi transportowe dla potrzeb ZDP Słupsk” oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma **posiada** następujące, w pełni sprawne środki transportu:

L. p.	NAZWA ŚRODKA TRANSPORTU	DOPUSZCZALNY TONAŻ	LICZBA SZTUK	FORMA WŁADANIA - WŁASNY /OBCY (nazwa właściciela)
1	2	3	4	5

**UWAGA:** W kolumnie 5 określić formę władania (np. własność, leasing, dzierżawa, itp.).

Wykonawcy winni posiadać lub dysponować sprzętem wymaganym w SWZ DZIAŁ B ROZDZIAŁ II ust 2 pkt 4) ppkt B)

Data .....

.....

(Pieczęć i podpis Wykonawcy lub pełnomocnika)