Załącznik nr 3

……………………………………………………………

(miejscowość, data )

………………………………………

 (pieczątka Wykonawcy)

**Wykaz środków transportu niezbędnych do wykonania zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa środka transportu/marka** | **Rok produkcji** | **Liczba miejsc** | **Rodzaj własności** | **Dodatkowe wyposażenie (ABS/automatycznie otwierane drzwi)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:** W przypadku korzystania z pojazdów innego podmiotu należy przedłożyć dokument stanowiący podstawę do dysponowania środkami transportu.

…………………………………

 (pieczątka i podpis Wykonawcy)