

WYKAZ
Pojazdów niezbędnych do wykonania Zakupu
pn.: „Świadczenie usług grupowego przewozu osób w ramach przewozów
pracowniczych na liniach KWT, TZ/1499/2018”.

Lp.	Nazwa pojazdu	Marka i typ	Rok produkcji	Nr rejestracyjny	Ilość miejsc rejestrowych	Uwagi
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

Do wykazu konieczne jest dołączenie kserokopii polis OC wymienionych pojazdów, dowodów rejestracyjnych a w przypadku braku prawa własności pojazdów, również odpowiednio umowę najmu lub leasingu lub dzierżawy.

.....dn. 2018 r.

.....
 (podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'O' and 'A'.

Handwritten signature in blue ink.