

.....  
/pieczęć wykonawcy/

**Wykaz pojazdów przewidzianych do transportu paliwa  
(ON, benzyna Pb 95)  
przy realizacji zamówienia  
znak sprawy ZKM/ZP/1/15**

Wykonawca dysponuje / będzie dysponował\* wymienionymi poniżej pojazdami.

L.p.	Pojazdy, cysterny(autocysterny) (Typ marka, model)	Liczba sztuk	Rok produkcji	Łączna pojemność zbiorników(l)	Forma (tytuł) własności

....., dnia .....

.....  
/pieczęć i podpis osób uprawnionych/

\* niepotrzebne skreślić

**UWAGA!**

**W przypadku zaznaczenia „będzie dysponował” należy załączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia niezbędnych do wykonania zamówienia środków transportu**