

.....
 /pieczęć wykonawcy/

**Wykaz pojazdów przewidzianych do transportu paliwa
 (ON, benzyna Pb 95)
 przy realizacji zamówienia
 znak sprawy ZKM//1ZP/17**

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