

Nazwa Wykonawcy: .....

.....

Adres Wykonawcy: .....

.....

Telefon: .....

E-mail: .....

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU PRZY UŻYCIU KTÓRYCH REALIZOWANE BĘDZIE  
ZAMÓWIENIE :**

Lp.	Rodzaj sprzętu	Liczba jednostek	Rok produkcji	Źródło pozyskania /własny, dzierżawiony, inny/

.....

**Data, miejscowość**

.....

**podpis Wykonawcy**

