DZP/TP/75/2021

 **Załącznik nr 12 do SWZ**

**Wykaz urządzeń technicznych (pojazdów)**

.............................................. …….................................

 *Pieczątka firmowa miejscowość, data*

*Oświadczam, że:*

dysponuje niżej wymienionymi urządzeniami technicznymi (pojazdami) przystosowanymi do transportu bielizny/pościeli Szpitalnej, w celu wykonania zamówienia publicznego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp\**** | ***Marka, Model*** | ***Podstawa dysponowania*** | ***Nr rejestracyjny*** | ***Norma Emisji spalin*** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
|  **3** |  |  |  |  |
|  **4** **4** |  |  |  |  |

**\***W razie konieczności należy powielić wiersze.

……………………………………………………………………….

 (podpis osoby uprawnionej)