**Wykonawca:**

…………………………………………………………….

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

WYKAZ SPRZĘTU

Składając ofertę na wykonanie zamówienia***: „*Usługi holownicze jednostek transportowo – sprzętowych po awariach w terenie oraz transport do warsztatów zewnętrznych na terenie Koszalina i po za nim. Wyciąganie unieruchomionych jednostek sprzętowych niemogących wyjechać o własnych siłach (np. z grząskiego terenu itp.).*”,*** oświadczam/y, że posiadamy następujące jednostki transportowo-sprzętowe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka pojazdu** | **DMC**  | **Numer rejestracyjny** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

 *...................................................................................*

 *(data i podpis osoby uprawnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*