**Załącznik nr 8 do SWZ**

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

**WYKAZ POJAZDÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Marka pojazdu** | **Rocznik** | **Nr rejestracyjny** | **Środek transportu własny/ innego podmiotu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, kierowcy posiadają wymagane uprawnienia zgodnie z ustawą i obowiązującymi przepisami. Jednocześnie oświadczam, że udostępnione pojazdy posiadają aktualne badania techniczne, ubezpieczenie komunikacyjne OC oraz od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)

...........................................

pieczęć firmowa Wykonawcy

………………………...........……………………

(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie,

uprawnionych do występowania w obrocie prawnym,

reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń

woli w jego imieniu)