

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

Telefon:

Teleks/fax.:

**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

