**ZAŁĄCZNIK NR 9 do SWZ**

……………………………………

/pieczątka Wykonawcy/

**Wykaz pojazdów**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Marka i typ pojazdu**  **Nr rejestracyjny pojazdu \*** | **Liczba miejsc** | **Rok produkcji** | **DMC pojazdu** | **Długość** | **Podstawa dysponowania pojazdem** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* **wykonawca załączy do oferty kserokopię dowodów rejestracyjnych pojazdów**

**UWAGA!**

- wykaz składa się, pod rygorem nieważności, w **formie elektronicznej** lub w postaci elektronicznej **opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym** (zaawansowany podpis elektroniczny weryfikowany za pomocą certyfikatu podpisu osobistego) - podpisem osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy.

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

***podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)***

***do reprezentowania wykonawcy***