

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Świadczenie usług transportu sanitarnego pacjentów, transportu personelu medycznego oraz materiałów biologicznych na potrzeby SP ZOZ MSWiA w Koszalinie”**

ja, niżej podpisany ..... działając  
w imieniu i na rzecz:

.....  
.....  
(pełna nazwa oraz adres siedziby Wykonawcy)

1. Oświadczam, że wszystkie nw. pojazdy posiadają aktualne ubezpieczenie OC, aktualne dopuszczające do obrotu badanie techniczne oraz są przystosowane do odbierania odpadów medycznych

L.p.	Nazwa sprzętu (model, marka)	Nr rejestracyjny (dotyczy pojazdów)	Informacja o podstawie do dysponowania tym sprzętem
1			
2			
3			
4			

*Legenda : Wykonawca podaje w tabeli pojazdy, jakie dedykuje do świadczenia usługi.*

2. Jednocześnie stwierdzam, iż świadomy(a) jestem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

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

.....  
(podpis osoby uprawnionej do  
reprezentowania Wykonawcy)