

In. 271.9.2023 AM

TRYB PODSTAWOWY
„Zakup imiennych biletów miesięcznych dla uczniów z terenu gminy Radziłów”

Załącznik nr 7 do SWZ

.....
.....
pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/Wykonawców
wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

WYKAZ SPRZĘTU

**skierowanego przez Wykonawcę do realizacji zamówienia
oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami w postępowaniu pn.**

„Zakup biletów miesięcznych dla uczniów z terenu gminy Radziłów”

Lp.	Nazwa autobusu, nr rejestracyjny, rok produkcji	Ilość miejsc siedzących	Forma władania

UWAGA:

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

.....
/miejscowość, data/

.....
/Podpis upoważnionego
Przedstawiciela Wykonawcy/