



Załącznik nr 6

.....
miejsowość i data

.....
Pieczęć wykonawcy

WYKAZ URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Lp.	Nr pojazdu	Typ (autokar, bus)	Marka	Nr rejestracyjny	Podstawa do dysponowania urządzeniem (własność wykonawcy, umowa najmu, zobowiązanie podmiotu trzeciego itp.)
	Pojazd nr				
	Pojazd nr				
	Pojazd nr				

.....
(Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy)

Projekt "Jestem kobietą, więc idę. Cytologia" jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.