

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

.....  
Wykonawca

**Dotyczy zapytania ofertowego obejmującego dowóz osób niepełnosprawnych do mieszkań treningowych w Lipniku**

**WYKAZ NARZĘDZI/ WYPOSAŻENIA ZAKŁADU**

Oświadczam(y), że w celu realizacji przedmiotowego zamówienia dysponuję(emy) lub będę/będziemy dysponować następującymi samochodami:

Marka	Typ / Model	Rok produkcji	Liczba miejsc siedzących oprócz kierowcy	Podstawa dysponowania

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć/podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)