

Wykaz sprzętu

Lp.	Opis Sprzętu (samochodu)	Nr decyzji Państwowego Powiatowego Inspektoratu Sanitarnego	Podstawa dysponowania samochodem
1.			
2.			

....., dn. __ . __ . ____

.....
Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy