***Załącznik Nr 9 do SWZ***

***Nazwa i adres firmy Nr sprawy: 48/2022***

miejscowość, data ………………….…………………..

*OŚWIADCZENIE*

*Oświadczam, że dysponuję lawetą do bezpłatnego przewozu niesprawnego pojazdu do warsztatu Wykonawcy , gdy stan techniczny pojazdu stwarza zagrożenie dla kierującego lub innych uczestników ruchu drogowego.*

…………………………………………………….

Podpis wykonawcy