

**WYKAZ POJAZDÓW /wykaz samochodów-min. 3 pojazdów/dostępnych Wykonawcy usługi w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami/wykaz samochodów/**

W celu potwierdzenia spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznych tj. posiadania narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy usług w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami

Lp.	Nazwa samochodu	Marka, rok produkcji, typ samochodu	Zezwolenia	Informacja o podstawie do dysponowania tymi zasobami
<b>Wykaz samochodów</b>				

Do niniejszego wykazu należy dołączyć:

- 1/ aktualne orzeczenie o sprawności technicznej danego pojazdu dla wykazanych samochodów,
- 2/ zezwolenia na używanie samochodu jako uprzywilejowanego w ruchu drogowym dla wykazanych samochodów.

.....

PN 14/24 - świadczenie usługi transportu sanitarnego w zakresie przewozu pacjentów z miejsca zamieszkania do Poradni Leczenia Ran Przewlekłych u Zamawiającego i powrót.

PN 14/24 - świadczenie usługi transportu sanitarnego w zakresie przewozu pacjentów z miejsca zamieszkania do Poradni Leczenia Ran Przewlekłych u Zamawiającego i powrót.