Załącznik Nr 6

 do zapytania ofertowego

 WE.4464.4.1.2020

…………………………….

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ POJAZDÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr rejestracyjny** | **Marka** | **Czy pojazd spełnia wymogi do przewozu osób niepełnosprawnych (wyposażenie, oznakowania, itp.) (TAK/NIE)** | **Data ważności badania technicznego** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………… |  | ………………………………………… |
|  *(miejscowość, data)* |  | *(podpis czytelny/podpis z pieczątką imienną osoby lub osób upoważnionych do podpisu w imieniu Wykonawcy)* |