

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....
(miejscowość, data)

**WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH NIEZBĘDNYCH
DO WYKONANIA USŁUGI**

Wykaz pojazdów samochodowych niezbędnych do wykonania usługi w celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada odpowiedni potencjał techniczny do realizacji Umowy nr 1/KM/2026.

Lp.	Rodzaj pojazdu, numer rejestracyjny / sprzęt do usuwania pojazdów /ilość	Przeznaczenie	Podstawa dysponowania pojazdem (np. własność, najem itd.)
1.		Do usuwania pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 t.	
2.		Do usuwania pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej od 3,5 t. do 7,5 t.	
3.		Do usuwania pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 7,5 t. do 16 t.	
4.		Do usuwania pojazdów pow. 16 ton.	
5.		Do usuwania pojazdów pow. 16 ton. (nienormatywnego / ponadgabarytowego)	
6.			
7.			
8.			

..... dnia

.....
(data, pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)