**Nr sprawy EZ/100/2024/WS**

|  |
| --- |
|  Pieczęć wykonawcy |

Wykaz pojazdów (minimum 2) przewidzianych do wykonania przedmiotu zamówienia, którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca – minimum dwa pojazdy, które spełniają wymagania techniczne określone w par 4 ust 1 – 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. z 2007r, Nr 249 poz. 1866)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Marka pojazdu | Nr rejestracyjny | Czy przystosowany do przewozu zwłok (wpisać TAK lub NIE) | Podstawa dysponowania(własność, dzierżawa, najem, leasing |
|  1 |  |  |  |  |
|  2 |  |  |  |  |
|  3 |  |  |  |  |
|  4 |  |  |  |  |

Na potwierdzenie przystosowania / dopuszczenia pojazdów do przewozu zwłok załączam kserokopie dowodów rejestracyjnych w/w pojazdów z odpowiednią adnotacją urzędową, lub inny dokument potwierdzający, że pojazdy wyszczególnione są przystosowane/ dopuszczone do przewozu zwłok (do każdego pojazdu oddzielny dokument).

……………………………………

 PODPIS OSOBY PRAWOMOCNEJ