## Załącznik nr 3

## Wykaz narzędzi i urządzeń niezbędnych do wykonania zamówienia, które posiada Wykonawca.

### 1. ZAMAWIAJACY:

#### Zespół Obsługi Ekonomicznej i

**Administracyjnej Oświaty**

**Ul. Piłsudskiego 2**

**64-400 Międzychód**

**Tel./fax 95 748 25 25**

### 2. WYKONAWCA:

#### Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

##### OSWIADCZAM(Y), ŻE:

Posiadam autokar/y niezbędny/e do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data produkcji** | **Tytuł posiadania** | **Marka i typ** | **Nazwa wykonawcy, któremu przysługuje tytuł posiadania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

#### P o d p i s a n o

(Upoważniony przedstawiciel wykonawcy)