

**WYKAZ SPRZĘTU**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: Świadczenie usługi transportu sanitarnego typu „S” z lekarzem oraz pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.

Lp.	Opis, rodzaj	Liczba jednostek	Cechy identyfikacyjne (nr rej.)	Dysponuję/będę dysponował*
1				
2				
3				
...				

\*należy wpisać odpowiednią formę