Załącznik numer 10

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU**

Dotyczy: Postępowania prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na:

**Usługi w zakresie prania, dezynfekcji, sterylizacji, maglowania, prasowania i reperacji bielizny szpitalnej oraz wynajmu bielizny, transportu, załadunku i wyładunku u Zamawiającego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i nazwa środka**  **transportu, numer rejestracyjny** | **Dysponowanie\***  w kolumnie należy wpisać  odpowiednie: DYSPONUJĘ/  BĘDĘ DYSPONOWAŁ | **UWAGI** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

\* gdy Wykonawca wskazał w wykazie środki transportu, którymi będzie dysponował, należy dołączyć pisemne zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia środków transportu niezbędnych do wykonania zamówienia

**Wykonawcy zobowiązani są do dołączenia dokumentów potwierdzających, że wyżej wymienione środki transportu spełniają wymogi sanitarne – tj. należy dołączyć pozytywne opinie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej dotyczące samochodów.**