

Oznaczenie sprawy: nr ZP/TP/11/2026

Załącznik nr 10 do SWZ

WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU

Składając ofertę w postępowaniu

oświadczam(y), że dysponuję/dysponujemy następującym środkiem transportu przeznaczonym do realizacji zamówienia na: **„Świadczenie usług pralniczych dla Szpitala Chorób Płuc w Orzeszu”**

Lp.	Rodzaj środka transportu	Informacja o przystosowaniu do	Nr rejestracyjny	Podstawa dysponowania własność / leasing / najem / inne
1				
2				

Oświadczam, że przeznaczone samochody do realizacji transportu zapewniającymi rozdzielenie transportu bielizny czystej i brudnej zgodnie z obowiązującymi przepisami sanitarnymi, posiadającymi aktualną opinię lub inny dokument właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego potwierdzający dopuszczenie pojazdów do przewozu bielizny szpitalnej.

Uwaga: W celu potwierdzenia powyższego wymagania należy dołączyć dokument potwierdzający dopuszczenie pojazdów do przewozu bielizny szpitalnej

.....
podpis Wykonawcy