**Załącznik nr 9 do SWZ**

.........................................

pieczęć oferenta

**W Y K A Z A U T O C Y S T E R N**

posiadających liczydło i świadectwo do przewozu

Nazwa przedsiębiorstwa ..........................................................................................................

Adres przedsiębiorstwa ..........................................................................................................

Numer telefonu .................................................. e-mail .......................................

***Składaj***ą***c ofertę*** ***w przetargu o***ś***wiadczam, że moja firma dysponuje nast***ę***puj***ą***cymi w pełni sprawnymi jednostkami sprzętu:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Opis sprz**ę**tu - autocystern****(marka, typ, pojemność cysterny)** | **Liczba jednostek** | **Rok produkcji** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dołączyć dokumenty potwierdzające ważność legalizacji urządzeń pomiarowych.

*........................................dn. ............................*

......................................................

*(podpis osób uprawnionych do podpisania oferty)*