

.....
(oznaczenie wykonawcy)**Wykaz pojazdów eksploatowanych przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

Lp.	Marka pojazdu	Numer rejestracyjny pojazdu	Rok produkcji	Przebieg w kilometrach
1	Volkswagen Crafter	PKE-8HN4	2020	186713
2	Volkswagen Crafter	PKE-5HG8	2019	79517
3	Volkswagen Crafter	PKE-9EN9	2018	108873
4	Fiat Talento	PKE-7FK1	2019	248868
5	Volkswagen Crafter	PKE-94K7	2016	188877
6	Renault Trafic	PKE-80L3	2016	530470
7	Volkswagen Crafter	PKE-24C3	2015	190289
8	Fiat Ducato	PKE-3J29	2013	643385
9	Renault Trafic	PKE-5A61	2012	692 320
10	Renault Trafic	PKE-12XK	2012	604078
11	Volkswagen Crafter	PKE-3A62	2009	442 104
12	Renault D Master	PKE-50LL	2008	441954
13	Renault Kangoo	PKE-90GR	2006	265621

PRZYJĄŁEM DO WIADOMOŚCI:.....
(miejscowość) (Data).....
(Imię i nazwisko oraz podpis osoby/ osób wpisanych w rejestrach,
uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta)