Załącznik nr 7 do SIWZ

**Wykaz środków transportu**

**dotyczy: „Świadczenie usług pralniczych wraz z dzierżawą bielizny szpitalnej i automatów odzieży operacyjnej”**

Wykaz używanych przez WYKONAWCĘ środków transportu służących do realizacji przedmiotu zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wykaz środków transportu zgodny z obowiązującymi przepisami do odbioru i dowozu bielizny szpitalnej, posiadających aktualną opinię sanitarną wydaną przez Państwowy Inspektorat Sanitarno - Epidemiologiczny dotyczącą środków transportu Wykonawcy. Wraz z załącznikiem należy przedstawić stosowne opinie Inspektora Sanitarnego.

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

(miejscowość, data)

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

(Podpis i pieczątka upoważnionego

przedstawiciela WYKONAWCY)