zał. Nr. 5

WYKAZ POJAZDÓW PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA NA

USŁUGĘ ZABEZPIECZENIA MEDYCZNEGO ZAJĘĆ WOJSKOWYCH W 6 WOG

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Marka i model pojazdu | Numer rejestracyjny pojazdu | Data ostatniego badania technicznego | Ubezpieczenie (data ważności polisy ubezpieczeniowej) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że:**

pojazdy wskazane w wyżej wymienionym wykazie posiadają aparaturę i sprzęt medyczny oraz wyposażenie określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane: PN-EN 1789 : 2021-02.

**Pouczenie:**

**Zgodnie z Art. 297 §1 Kodeksu Karnego: „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogoś innego (…) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę lub nierzetelny dokument albo nierzetelne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (…) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.**

**………………………………………….**

**Podpis Wykonawcy**