Załącznik nr 1 do opisu

**Wykaz pojazdów Zamawiającego podlegających myciu**

**NARODOWY INSTYTUT GERIATRII, REUMATOLOGII I REHABILITACJI**

**UL. SPARTAŃSKA 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Marka pojazdu** | **Numer rejestracyjny** |
| **1.** | **Opel Vivaro** |  |
| **2.** | **Opel Vivaro** |  |
| **3.** | **Mercedes** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |