**Wykonawca**

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

**(POJAZDY)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyposażenia**  **zgodnie z Rozdz. V ust. 1 pkt 2 ppkt a),b),c) SIWZ** | **Ilość** | **Podstawa do dysponowania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r

…………………………………………

*(podpis)*

***UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM!***