

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość ..... Data .....

**WYKAZ NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA NARZĘDZI I  
URZĄDZEŃ WYKONAWCY**

Wykaz narzędzi i urządzeń, jakimi dysponuje Wykonawca mający na celu potwierdzenie warunku że wykonawca: posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Nazwa narzędzi i urządzeń, jakimi dysponuje Wykonawca (na potrzeby zamówienia)

Lp	Nazwa	Inne informacje <input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Imiona i nazwiska osób  
uprawnionych do  
reprezentowania wykonawcy

\_\_\_\_\_  
Czytelne podpisy osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy