

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
1		
2		
3		
4		
5		

(podpisy i pieczętki osób uprawnionych
do podpisywania oferty)