

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Miejscowość Data

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych
dostępnych wykonawcy usług w celu realizacji zamówienia**

L. p.	Posiadany sprzęt	Podstawa do dysponowania tymi zasobami

.....
(podpis/podpisy Wykonawcy
lub osób upoważnionych)