

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)

L.p.	Nazwa	Inne informacje

Data

.....
(Podpis Wykonawcy)