

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

WYKAZ
niezbędnych do wykonania zamówienia narzędzi i urządzeń –
na potwierdzenie spełniania warunku, o którym mowa w pkt. 5.1.2. SIWZ
dotyczy **Zadania nr:**

.....
(wpisać numer zadania lub zadań)

L.p.	Narzędzia i urządzenia, którymi dysponuje */będzie dysponował* Wykonawca	Ilość (szt.)

Uwaga: Jeżeli Wykonawca wskazał narzędzia i urządzenia, którymi będzie dysponował, należy przedłożyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do ich udostępnienia

* niepotrzebne skreślić

_____ dnia ____ ____ 2009 rok

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy