**Załącznik nr 6 do SWZ**

Dane Wykonawcy

Pełna nazwa Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/PESEL, KRS/CEiDG – w zależności od podmiotu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WYKAZ NARZĘDZI I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn.** **„Rozbudowa budynku wielofunkcyjnego o sanitariaty i magazyn sprzętu pływającego – III postępowanie”,** prowadzonego przez **Gminę Świecie, ul. Wojska Polskiego 124, 86-100 Świecie.**

Oświadczam (-y), że dysponuję (-jemy) do realizacji zamówienia publicznego następującym zasobem technicznym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Potencjał techniczny**(należy wskazać: rodzaj, nazwę i parametry, zgodnie z postawionym w Rozdziale X ust. 2 pkt 4 ppkt c SWZ warunkiem udziału w postępowaniu) | **Informacja****o podstawie do dysponowania wskazanym sprzętem** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

…………………………………………

*(podpis/-y: kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób uprawnionej/-nych do reprezentacji Wykonawcy,
w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika Wykonawców)*