**WYKAZ NARZĘDZI, URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH I POMIESZCZEŃ**

Nazwa Wykonawcy……………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy……………………………………………………………………………..

Miejscowość …………………………………… Data: ……......

Wykaz narzędzi, urządzeń technicznych i pomieszczeń, dostępnych wykonawcy usług w celu realizacji Zamówienia, wymagany jest w celu potwierdzenia, że Wykonawca dysponuje lub będzie dysponować odpowiednim potencjałem technicznym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz narzędzi, urządzeń technicznych i pomieszczeń** | **Podmiot, który dysponuje (wykonawca/podmiot udostępniający zasoby)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Jeżeli Wykonawca polega na potencjale technicznym innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji wykazanych narzędzi, wyposażenia urządzeń technicznych na okres korzystania
z nich przy wykonywaniu zamówienia.