

Nazwa firmy (Wykonawcy): .....

Adres Wykonawcy: .....

.....

REGON: .....

NIP: .....

.....

(Numer telefonu i faksu Wykonawcy wraz z numerem kierunkowym)

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA  
ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH  
DOSTĘPNYCH WYKONAWCY USŁUG**

Lp.	Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu realizacji zamówienia.	Podstawa dysponowania wskazanymi zasobami
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

..... dnia.....2017r.

.....

( podpis osoby uprawnionej )