

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)