**Załącznik nr 9 do SWZ – wzór Oświadczenia — Wykaz narzędzi**

*[warunek udziału w postępowaniu]*

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………

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

**Oświadczenie – Wykaz narzędzi**

**dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego**

**DPiZP.2619.1.2021**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „***Kontrolę zawartości tetrahydrokannabinolu (THC) w konopiach włóknistych*”,** składam(-y) wykaz narzędzi dostępnych w celu wykonania niniejszego zamówienia, na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdz. III.2. pkt 1.1.3. SWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa narzędzia** | **Liczna sztuk1** | **Podstawa dysponowania2** |
| [1] | [2] | [3] | [4] |
| **1** | **chromatograf gazowy z detektorem płomieniowo-jonizacyjnym i układem nastrzykowym wyposażonym w dozownik rozdzielający próbę lub nierozdzielający jej** |  |  |
| **1** *w kolumnie [3] należy wpisać liczbę chromatografów gazowych dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego.*  **2** *w kolumnie [4] należy wpisać podstawę dysponowania przez wykonawcę wykazanymi narzędziami [zasób własny albo zasób udostępniony przez inne podmioty].*  *Dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, opisanego w Rozdz. III.2. pkt 1.1.3.SWZ, Wykonawca może polegać na zasobach innego podmiotu, na zasadach określonych w art. 118 Ustawy. W tym celu Wykonawca składa dokumenty i oświadczenia zgodnie z* zasadami *określonymi w Rozdz. IV.4. SWZ.* | | | |