*Załącznik nr 7 do SWZ*

**WYKAZ**

**narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie:** | | ***„Odnowienie oznakowania poziomego dróg na terenie Powiatu Lwóweckiego”*** | |  |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |

**1. ZAMAWIAJĄCY: Zarząd Dróg Powiatowych w Lwówku Śląskim, ul. Szpitalna 4, 59-600 Lwówek Śląski**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

w celu wykonania przedmiotu zamówienia dysponuję następującym sprzętem,

zgodne z wymogiem określonym w SWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy przy pomocy których realizowany będzie przedmiot zamówienia | Ilość | Podstawa dysponowania ***dysponowanie bezpośrednie*** *(sprzęt własny)*  *lub* ***dysponowanie pośrednie***  *(udostępnia podmiot trzeci* |
|  |  |  |  |

........................... dnia .................... .......................................................................

podpisy i pieczęcie osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy