Załącznik Nr 9 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| ………………….................………………………….....  ….........................................  **Pieczęć Wykonawcy** | WYKAZ SPRZĘTU |

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: ,,Utrzymanie powiatowych dróg gruntowych na terenie działania Powiatowej Służby Drogowej w Olsztynie- cz. I –- ZADANIE NR ……………..**

**.......................................................................................................................................................**

**ZNAK SPRAWY: ZP.262.14.2024**

**ZAMAWIAJĄCY: Powiatowa Służba Drogowa w Olsztynie**

Na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu przedkładamy następujący wykaz sprzętu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykaz urządzeń technicznych wraz z informacją o wymaganych parametrach technicznych, w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w SWZ** | **Ilość** | **Informacja o podstawie do dysponowania zasobami**  **(dysponowanie samodzielne lub udostępnione przez inny podmiot)** |
|  |  |  |

UWAGA

1. *Oświadczenie składane jest przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego.*
2. *Sposób sporządzenia, podpisania i złożenia podmiotowych środków dowodowych został wskazany w SWZ.*