**Załącznik nr 10 do SWZ**

**WZÓR WYKAZU URZĄDZEŃ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Miasto Augustów zwana dalej "Zamawiającym",**

ul. Młyńska 35, 16-300 Augustów

NIP 846-15-29-116

REGON 790670817

strona: [http://bip.um.augustow.pl](http://bip.um.augustow.pl/)

e-mail: [zp@urzad.augustow.pl](mailto:zp@urzad.augustow.pl)

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem są usługi na zadaniu inwestycyjnympn.„**Prowadzenie bieżącego utrzymania i remontów oświetlenia ulicznego i parkowego na terenie Miasta Augustów”** prowadzonego przez Gminę Miasto Augustów**,** przedkładam **wykaz urządzeń technicznych** **zgodnie z zapisami pkt. 6.1. ppkt 4. c) SWZ**

przedkładam:

**Wykaz urządzeń**

*(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz urządzeń/sprzętu** **[rodzaj, moc]** | **Ilość  [szt.]** | **Podstawa dysponowania** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
|  |  |  | Zasoby własne Wykonawcy\*/  Zasoby innych podmiotów\* |
|  |  |  | Zasoby własne Wykonawcy\*/  Zasoby innych podmiotów\* |
|  |  |  | Zasoby własne Wykonawcy\*/  Zasoby innych podmiotów\* |
|  |  |  | Zasoby własne Wykonawcy\*/  Zasoby innych podmiotów\* |

\* niepotrzebne skreślić.

*Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu tych informacji.*