

Nr sprawy ŚRO.271.2.2021

Załącznik nr 9 do SWZ

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

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

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU
LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH – dla części nr**

Lp.	Rodzaj urządzenia technicznego, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych	Ilość	Podstawa dysponowania zasobem

....., dnia.....

.....
Podpis