# Załącznik nr 9 do SWZ

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

*Nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy*

# WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych  ***(opis zgodnie z wymogiem Części VIII ust. 1 pkt 1.4.2 SWZ)*** | Informacja o podstawie  do dysponowania  wskazanymi zasobami  *(należy podać formę dysponowania, np. własność, umowa leasingu, umowa użyczenia itp.)* |
|  |  |  |

***kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy***