**Załącznik nr 3 do SWZ**

**WYKAZ SPRZĘTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie:** | | ***„Dostawa soli drogowej z antyzbrylaczem w ilości 500 ton”.*** | |
|  | |  | |
|  | |  | |

**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:**

Do realizacji zamówienia powierzam następujące jednostki sprzętowe, zgodne z SWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj pojazdu/ilość | Ładowność | Podstawa dysponowania  ***dysponowanie bezpośrednie*** *(sprzęt własny wykonawcy)*  *lub* ***dysponowanie pośrednie*** |
|
|  |  |  | dysponowanie bezpośrednie/pośrednie \* |

*\* Niepotrzebne skreślić*

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

podpisy i pieczęcie osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy