[nazwa firmy] [miejscowość, data]

**WYKAZ potencjału technicznego**

**„Usługa ochrony osób i mienia PWiK Sp. z o.o. w Gliwicach”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wykonywanych robót** | **Charakterystyka posiadanego przez wykonawcę potencjału technicznego na potwierdzenie spełnienia warunków wskazanych w pkt 5 ppkt 5 MP** |
| 1. | warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż dysponuje następującym wyposażeniem w zakresie łączności radiowej zapewniającym wykonanie zamówienia:* + 7 radiotelefonów,
	+ 7 telefonów komórkowych
 |  |

 **…………..………………....................................**

 ***podpisy osób uprawnionych
 do reprezentacji Wykonawcy***