**ZAŁĄCZNIK NR 6 do SWZ**

**Oświadczenie wykonawcy w zakresie posiadanego**

### POTENCJAŁU TECHNICZNEGO

Nazwa Wykonawcy ....................................................................................................

.....................................................................................................................................

Adres Wykonawcy .....................................................................................................

....................................................................................................................................

Numer telefonu ...................................... e-mail…….............................................

Oświadczam, że w celu wykonania zadania objętego zamówieniem dysponuje/my następującym potencjałem technicznym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj narzędzi/urządzeń/pojazdów** | **Liczba jednostek** | **Własny/Dzierżawiony** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

........................................................

 (Podpis )