**ZAŁĄCZNIK NR 5B: WYKAZ SPRZĘTU**

|  |
| --- |
| Dane Wykonawcy:  Adres:  NIP REGON  tel. Email: |

**L. dz.: RI.271.2.2021.KL**

**WYKAZ SPRZĘTU**

Poniżej przedstawiamy wykaz sprzętu do realizacji zamówienia w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej o której mowa w ust. 6.1. pkt. 3 SWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa/rodzaj sprzętu** | **Podstawa dysponowania** | **Opis sprzętu ( masa całkowita, norma spalin)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*……………………………………………………………………*

*(kwalifikowany podpis elektroniczny osoby uprawnionej)*