

Potencjał techniczny niezbędny do wykonania zamówienia

Wykaz niezbędnych do wykonywania zamówienia narzędzi i urządzeń, jakimi dysponuje wykonawca.

Dane Wykonawcy:

Nazwa firmy:

Adres:

Powiat:

Województwo:.....

REGON:

Tel./fax:

Lp.	Narzędzia/ urządzenia	Tytuł prawny	Uwagi

....., dnia.....

.....
podpis osoby uprawnionej do występowania
w obrocie prawnym