

.....
nazwa (pieczęć) Wykonawcy

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH
DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA
WRAZ Z INFORMACJĄ O PODSTAWIE DYSPONOWANIA TYMI ZASOBAMI**

L.p.	Placówki pocztowe na terenie powiatu nizańskiego (adres)	Podstawa do dysponowania zasobami*
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

/* należy określić, czy jest to lokal będący własnością Wykonawcy, czy też wynajęta, dzierżawiona, użyczony, itp. -
w przypadku korzystania z wynajętego lokalu należy podać nazwę i adres instytucji udostępniającej lokal.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis lub podpis z pieczętką imienną
osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)