

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć Wykonawcy

**Wykaz niezbędnych do wykonywania przedmiotu zamówienia narzędzi
i urządzeń oraz środków transportu**

Lp.	Nazwa urządzenia	Liczba urządzeń
1	2	3
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
.....		

.....
(pieczęć i podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)