|  |  |
| --- | --- |
| *Pieczęć wykonawcy* | **WYKAZ SPRZĘTU** |

*Załącznik 6 do SIWZ*

W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu pn.:

**„Okresowe kontrole (roczne i 5-letnie) stanu technicznego budynków będących w zasobie Gminy Michałowice”**

przedstawiamy wykaz **narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych**, którymi dysponujemy w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **opis**  **(rodzaj, typ, model)** | **ZAKRES CZYNNOŚCI POMIAROWYCH** | **Ilość**  gwarantująca sprawne i terminowe wykonywanie zakresu zamówienia  **będąca w zasobach Wykonawcy:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*..................., dn…………………. .*

*(miejscowość, data)*

*.........................................................................*

*podpis i pieczątka (i) imienna (e) osoby (osób)*

*uprawnionej (ych) do składania oświadczeń wiedzy/woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wykonawcy*