

Nr ZP nadany sprawie przez Zamawiającego ZP/2/MZGO/2015

Wykonawca (nazwa i adres Wykonawcy/ów)

.....

.....

Nazwa zadania:

**„Wywóz nieczystości ciekłych – ścieków przemysłowych ze składowiska odpadów
Miejskiego Zakładu Gospodarowania Odpadami”**

**WYKAZ NARZĘDZI I URZĄDZEŃ JAKIMI DYSPONUJE LUB BĘDZIE
DYSPONOWAŁ WYKONAWCA**

Lp.	Nazwa sprzętu	Podstawa dysponowania zasobami	Ilość jednostek sprzętowych jakimi dysponuje Wykonawca	Nazwa podmiotu, którymi zasobami dysponuje Wykonawca

Wykaz powinien potwierdzić spełnienie warunków określonego w pkt. 8.1.3. SIWZ

.....
Data

.....
podpis i pieczęć osoby/osób wskazanych w
dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297
Kodeksu karnego, za składanie nieprawdziwych zeznań.