# ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SIWZ

Nr postępowania: **IPR.272.4.4.2016**

1. ZAMAWIAJĄCY:

**Powiat Łęczyński – Starostwo Powiatowe w Łęcznej**

**Aleja Jana Pawła II 95A**

**21-010 Łęczna**

**Tel. 81 531 5204**

**Fax 81 752 64 64**

strona: [www.powiatleczynski.pl](http://www.powiatleczynski.pl) ;

e-mail: [t.olszak@powiatleczynski.pl](mailto:t.olszak@powiatleczynski.pl)

WYKONAWCA:

Nazwa/y………………………………………………………………

………………………………………………………………………..

Adres: …………………………………………………………..…….

Osoba do kontaktów: …………………………………….…………..

Tel.: …………..…… e-mail: …………………………………...……

NIP ……………………………. REGON …………………………….

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych (należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunku dysponowania potencjałem technicznym określonym w SIWZ oraz ewentualnego pozyskania punktacji w kryterium oceny ofert)** | **Podstawa dysponowania Własny\*/ Udostępniony przez inny podmiot\*** |
|  |  |  |

***UWAGA:***

***W przypadku wykazania dysponowania potencjałem technicznym innych podmiotów*** *Wykonawca zobowiązany jest przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu niniejszego zamówienia.*

……………………...........................................................................

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)