**IRP.272.4.18.2019**

 **Załącznik nr 9 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**Powiat Łęczyński – Starostwo Powiatowe w Łęcznej**

**Aleja Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres )*

reprezentowany przez:

 ………………………………………………………………………………………………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WZÓR WYKAZU NARZĘDZI**

| **Lp.** | **Wykaz sprzętu wraz z określeniem typu, rodzaju oraz modelu** | **Podstawa dysponowania sprzętem****/jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby/** |
| --- | --- | --- |
| **1.** | 2 (dwa) odbiorniki satelitarne GPS lub GNSS o nominalnej dokładności pomiaru nie gorszej niż 0,3 m  | Proszę wskazać typ, rodzaj oraz model sprzętu:……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *miejscowość podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*