

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych
Wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do
dysponowania tymi zasobami**

1. Nazwa Wykonawcy

Pełna nazwa firmy/imię i nazwisko Wykonawcy:	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu:	
Adres Wykonawcy:	
Regon:	
NIP:	
Nr tel./fax:	
Adres e-mail:	
Uprawnieni przedstawiciele Wykonawcy:	

2. Przystępując do przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia pn.: „**Usuwanie i unieszkodliwianie odpadów azbestowo-cementowych na terenie Związku Gmin Regionu Płockiego**”, przedkładam wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami.

I. POJAZDY DOPUSZCZONE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA W CELU TRANSPORTU AZBESTU			
I.	Numer rejestracyjny pojazdu	Liczba [szt.]	Informacja o podstawie dysponowania
1			
2			
3			
II. SPECJALISTYCZNY SPRZĘT DO DEMONTAŻU I ODBIORU AZBESTU			
II.	Rodzaj sprzętu	Liczba [szt.]	Informacja o podstawie dysponowania
1	Waga przewoźna o udźwigu min 3 Mg		
2			

3			
4			
5			
6			
7			
8	Inne:		

....., dnia 2018 r.

.....

podpis i imienna pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy