**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wzór wykazu narzędzi/sprzętu**

(Znak postępowania: **PIOŚ.271.13.2023.MP**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Drawno**

zwana dalej „Zamawiającym”,

ul. Kościelna 3, 73-220 Drawno

NIP: 5941536451, REGON: 210967001

Numer telefonu: 95 768 20 31

Adresy poczty elektronicznej: poczta@drawno.pl

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: www.drawno.pl

Strona internetowa prowadzonego postępowania, na której udostępniane
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:

<https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

Składając ofertę w ww. postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym, oświadczam, że dysponuję następującymi narzędziami, wyposażeniem, urządzeniami, sprzętem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie** | **Ilość** | **Informacja o podstawie do dysponowania zasobami** | **Rok produkcji** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

 ………………………………………….

 *imię i nazwisko Wykonawcy
 lub osoby upoważnionej*