

**WYKAZ SPRZĘTU NIEZBĘDNEGO DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Nazwa Oferenta .....

Adres oferenta .....

NIP .....

REGON .....

Numer tel/fax .....

Lp	Nazwa sprzętu, model	Liczba jedn.	Rok produkcji	Własny lub dzierżawiony
1	2	3	4	5

**Uwaga:** Wymienić sprzęt i pojazdy uważane za niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. W przypadku sprzętu dzierżawionego przed podpisaniem umowy na realizację zamówienia wykonawca przedstawi Zamawiającemu umowę dzierżawy.

Wytwórnia masy zlokalizowana w .....

Oferent lub upoważniony  
Przedstawiciel Oferenta

.....  
(podpis i pieczęć)

Data .....