

**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 .....