***Załącznik nr 6***

Znak:PSCK.ZOC-04/2023

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA, URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

Nazwa przedsiębiorstwa ..............................................................................................................

Dokładny adres, telefon, fax : ......................................................................................................

......................................................................................................

1. Sprzęt proponowany przez Wykonawcę do realizacji zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | Podstawa dysponowania |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

.............................................................. .............................................

 *miejscowość, data podpis*