**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zam. GPK/147/2024**

**Wykonawca:**

………………………………………

………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………

……………………………………………

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

**Wykaz urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami,**

***Należy podać wszystkie wymagane informacje.***

| ***Lp.*** | ***Rodzaj, model, typ pojazdu*** | ***Liczba sztuk*** | ***Podstawa dysponowani (np. własne, leasing, dzierżawa, zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia)*** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

*Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

……………………………………………………..

*Podpis Wykonawcy zgodnie zapisami SWZ*

\*Jeśli dotyczy