Załącznik nr 10 do SWZ

**Na wezwanie Zamawiającego, składa Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w wyznaczonym przez Zamawiającego**

**terminie, nie krótszym jednak niż 5 dni.**

###### WYKAZ SPRZĘTU, KTÓRYM BĘDZIE DYSPONOWAŁ WYKONAWCA PRZY WYKONANIU ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa sprzętu (wg wymagań określonych w SWZ)** | **Liczba szt.** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

..........................., dnia .............................. ........................................................

(Miejscowość i data) (Podpis przedstawiciela Upoważnionego do

reprezentacji Wykonawcy)