**…………………………………  
Nazwa i adres Wykonawcy**

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**  
 **dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia**   
(w celu potwierdzenia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **OPIS** | **Podstawa dysponowania zasobami** |
| **1.** | **Grupa interwencyjna** |  |  |
| **2.** | **System monitorowania** |  |  |

………………………………..   
Data i Miejscowość Podpis