Załącznik nr 12 do SWZ

Pieczęć firmy

Nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy

Miejscowość, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WYKAZ NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA NARZĘDZI   
I URZĄDZEŃ JAKIMI DYSPONUJE WYKONAWCA**

**na**

Wykonanie usługi w zakresie mineralizacji pasów przeciwpożarowych wraz z wykaszaniem traw na terenie Sekcji Eksploatacji w Wałbrzychu *(Zadanie nr 1).*

| **L.p.** | **Nazwa narzędzi i urządzeń** | **Podstawa do dysponowania (własne/innych podmiotów)** |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |

Należy podać wykaz narzędzi i urządzeń jakimi dysponuje Wykonawca wraz z informacją o podstawie do dysponowania nimi.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(miejscowość, data i podpis/y zgodnie*

*z reprezentacją wykonawcy)*