**Załącznik Nr 6 do SWZ**

Dane Wykonawcy

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

Pełna nazwa Wykonawcy/

NIP/PESEL, KRS/CEiDG w zależności od podmiotu

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

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

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

e-mail:

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

**WYKAZ NARZĘDZI I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „**Rozbudowa budynku wielofunkcyjnego o sanitariaty i magazyn sprzętu pływającego – II postepowanie”,** prowadzonego przez **Gminę Świecie, ul. Wojska Polskiego 124, 86 – 100 Świecie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp**. | **POTENCJAŁ TECHNICZNY**(należy wskazać: rodzaj, nazwę i parametry)zgodnie z postawionym w **Rozdziale X ust. 2 pkt.4) ppkt. c SWZ** warunkiem udziału w postępowaniu | **INFORMACJA****o podstawie do dysponowania wskazanym sprzętem** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

…………………………………………

*(podpis(y)kwalifikowany, zaufany lub osobisty elektroniczny*

*osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,*

*w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców)*