**ZP.271.9.2024 Załącznik nr 10**

**WYKAZ SPRZĘTU
NIEZBĘDNEGO DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa sprzętu, narzędzi, urządzeń | Charakter własności(własny, leasing, inne) | Informacje dodatkowe |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Podpis Wykonawcy – PLIK należy podpisać
elektronicznym podpisem kwalifikowanym**

**lub elektronicznym podpisem zaufanym**

**lub elektronicznym podpisem osobistym (e-dowód)**