**Załącznik nr 4 do SWZ**

**RI.272.20.2021.DA**

Nazwa Wykonawcy *……………………………………......................................………………......*

Adres Wykonawcy .*………………………………………………..........................................…….*

tel. ………………………... e-mail ……………………………………

# WYKAZ SPRZĘTU (na każdą część osobno)

**spełniającego warunek konieczny kwalifikacji Wykonawcy**

**określony w Rozdziale VIII pkt 2.4.1. SWZ**

***„Wykonanie zimowego utrzymania dróg powiatowych na terenie powiatu sztumskiego w 2022 roku, zadanie numer: ………”***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie (typ, model)** | **Ilość sztuk** | **Nazwa****producenta** | **Nr rejestracyjny** |  |
| **Podstawa dysponowania sprzętem\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*** Należy wpisać „zasoby własne” lub „zasoby udostępnione przez inny podmiot”

.....................................

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione