**Załącznik nr 8 do SWZ**

*Nazwa (firma),albo imię i nazwisko, siedziba i adres albo miejsce zamieszkania podmiotu udostępniającego zasoby.*

**Gmina Pniewy**

**ul. Dworcowa 37**

**62-045 Pniewy**

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

***które będą uczestniczyć w wykonywaniu Zamówienia***

Wykonawca, którego reprezentuję, przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***Zimowe utrzymanie dróg oraz likwidacja śliskości na terenie miasta i gminy Pniewy w okresie od listopada 2024 r. do kwietnia 2025 r.***

oświadcza, że skieruje do realizacji zamówienia narzędzia zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWA ŚRODKA TRANSPORTOWEGO** wymienić rodzaj, markę, rok produkcji. | **STAN TECHNICZNY**(krótki opis ze wskazaniem wyposażenia, np. pług, piaskarko - solarka) | **STOPIEŃ WŁASNOŚCI**lub - informacja o podstawie dysponowania tymi urządzeniami |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |