**Załącznik nr 5 do SWZ**

***Znak sprawy: PZ.271.46.2023***

**ZAMAWIAJĄCY: Gmina Bełchatów**

**97-400 Bełchatów, ul. Kościuszki 13**

**Wykonawca:**

**……………………………………………………………………………………**

(*pełna nazwa/firma, adres, REGON, NIP/PESEL*)

**Wykaz narzędzi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa sprzętu | Nr rejestracyjny | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |