**Załącznik nr 9 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | **WYKAZ SPRZĘTU** |

za pomocą, którego Wykonawca będzie realizować zamówienie pn: **„Remont drogi powiatowej nr 1681N w km 1+500 – 8+000”**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj urządzenia** | **Opis urządzenia****(marka, model)** | **Podstawa dysponowania** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Wykaz sprzętu składany jest przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona na wezwanie Zamawiającego.

**Uwaga!**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**