

**WYKAZ NARZĘDZI I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY
W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

wraz z informacjami na temat ich doświadczenia zawodowego i zakresu wykonywanych przez nich czynności

Lp.	Nazwa/marka pojazdu-samochodu (na który została wydana decyzja/zezwolenie)	Nr Decyzji/Zezwolenia właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego	Informacja o podstawie do dysponowania tą osobą

.....
Podpis Wykonawcy