Nr sprawy: RZP.271.8.2025  **Załącznik nr 9 do SWZ**

**WYKAZ NARZĘDZI**

Ja (my), niżej podpisany(i)

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

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa / firma i adres Wykonawcy)

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

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

Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wymaganego w Rozdziale VI ust. 2 pkt. 4) lit c) SWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa narzędzi i urządzeń technicznych | Opis | Ilość | Podstawa do dysponowania zasobami (np. własność wykonawcy, umowa najmu, zobowiązanie podmiotu trzeciego itp.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**