**Załącznik nr 9 do SWZ**

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

*(nazwa i adres Wykonawcy )*

Zamawiający: Skarb Państwa Państwowe Gospodarstwo Leśne

Leśny Bank Genów Kostrzyca

58 – 535 Miłków 300

**Wzór**

**WYKAZ NARZĘDZI LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Całodobowa ochrona bezpośrednia mienia i osób oraz monitoring obiektów Leśnego Banku Genów Kostrzyca”,** ja niżej podpisany

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. (nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców)

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję dysponuje następującymi narzędziami i urządzeniami technicznymi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NARZĘDZIA/URZĄDZENIA** | **Ilość sztuk** | **Podstawa do dysponowania tymi zasobami** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

Miejscowość ..................................................... dnia ............................... r.

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

*Dokument musi być złożony pod rygorem nieważności   
 w formie elektronicznej, o której mowa w art. 78(1) KC  
 (tj. podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*

*lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym*

*lub podpisem osobistym*

UWAGA!

Zamawiający dopuszcza złożenie oświadczenia w innej formie oraz modyfikację formy przedstawionej jw.