**WYKAZ narzędzi**

Ja/my, niżej podpisany/i

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

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

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

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn: **Specjalistycznych usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w okresie od IX.2024r. do XII.2024r.,** zgodnie z art. 112 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku - Prawo zamówień publicznych (dalej „pzp”): oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej. Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy, wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | nazwa sprzętu | ilość | podstawa do dysponowania sprzętem ( np. własność dzierżawa, leasing) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem***

***elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym***