DZP.260.30.2024.MW

Załącznik nr 5.4 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

WYKAZ NARZĘDZI

**DANE WYKONAWCY[[1]](#footnote-1):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
|  |  |
| Adres: |  |

Jako uprawniony/-i do działania w imieniu i na rzecz Wykonawcy wskazanego wyżej, w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na ***świadczenie usług transportowych – transport eksponatów w ramach inicjatywy SOWA (transport awaryjny)***, na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, określonego w Specyfikacji warunków zamówienia w Rozdziale VII ust.1 pkt.4 lit c), poniżej przedstawiam/-y wykaz narzędzi, urządzeń technicznych:.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **NAZWA URZĄDZENIA** | **LICZBA SZTUK** | **PODANIE PODSTAWY DO DYSPONOWANIA [ZASOBY WŁASNE / ZASOBY INNYCH PODMIOTÓW – WPISAĆ WŁAŚCIWE]** | **SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA [DO WYPEŁNIENIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO]** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy

1. w przypadku Wykonawców występujących wspólnie, należy podać dane wszystkich wykonawców [↑](#footnote-ref-1)