Załącznik nr 3 do SWZ

Wykonawca:

……………………………………………

…………………………………..........

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………………

…………………………………...........

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa

do reprezentacji)

Zamawiający:

**Gmina Miejska Starogard Gdański**

**ul. Gdańska 6, 83-200 Starogard Gdański**

**reprezentowana przez:**

**Miejski Zakład Komunikacji w Starogardzie Gdańskim**

**Ul. Tczewska 20, 83-200 Starogard Gdański**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dysponowanie odpowiednim potencjałem technicznym** | | | | | |
| Lp | Nazwa sprzętu | Ilość | Opis sprzętu | Podstawa dysponowania |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Oświadczamy, iż pojazdy/urządzenia \* wskazane w pkt ........... wykazu pozostają w zasobach

podmiotu/firmy\*: ..........................................................................................................................

z siedzibą w .............................................. przy ul. ........................................... nr ...... Fakt, iż będziemy dysponowali zasobami ww podmiotu udowadniamy w następujący sposób .....................................................................................................................................

**\*niepotrzebne skreślić**

*kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty*