***Załącznik nr 5 do SWZ***

***Numer sprawy:* IRP.271.3.2021**

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

*(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

**WYKAZ NARZĘDZI TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**dot. zadania pn: Mechaniczne zamiatanie ulic na terenie Miasta Świdwin**

**Należy wykazać że:**

Wykonawca dysponujeminimum jedną mechaniczną zamiatarką o szerokości zamiatania min. 1m.

Oświadczam, że dysponuję następującymi narzędziami w celu wykonania zamówienia :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia**  | **Parametry techniczne urządzenia**  | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  |

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

*(data i czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*