**Załącznik nr 5 do SIWZ**

Nr sprawy: ZP.271.6.2014

Ja/my, niżej podpisany/i

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

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

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

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

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

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

Oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma/firmy\* dysponuje/dysponują\* odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania zamówienia i poniżej przedstawiamy wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wymaganego w pkt 6 ppkt 1 lit. c SIWZ.

**Wykaz NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis pojazdów(rodzaj, nazwa, wyposażenie) | Ilość | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |

Oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma/firmy\* dysponuje/dysponują\* bazą magazynowo-transportową usytuowana (*podać miejsce/adres* bazy) ……………………………………………… do której posiadamy tytuł prawny (*wskazać dokument potwierdzający tytuł prawny do posiadania bazy*) ……………………………………………………….

Ww. baza transportowo-magazynowa spełnia warunki wymagane w pkt 6 ppkt 1 lit. c SIWZ

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

*podpis osoby (osób) uprawnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy*

…………………………, dn. ……………………………

*\* niepotrzebne skreślić*