# Wykonawca: *Załącznik nr 9a do SWZ*

Nazwa………………………………….…

Adres siedziby..…………………………..

NIP ……………………………………….

Telefon …………………………………...

Adres e-mail ………………………….

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego**

**Odśnieżanie i usuwanie śliskości na drogach powiatowych powiatu nowomiejskiego w sezonie zimowym 2021/2022**

W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej przedstawiam wykaz sprzętu przeznaczonego do realizacji przedmiotu zamówienia w częściach dotyczących **zadań od 1 do 3**, na które została złożona oferta:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pojazd | Nr rejestracyjny | Długość skrzyni | Podstawa dysponowania sprzętem |
|  |  |  |  |