

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Telefon/faks.....

Wykaz niezbędnych do wykonania zamówienia narzędzi i urządzeń¹

Nazwa narzędzi i urządzeń	Ilość/sztuk

Miejscowość i data:

.....
(Podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania
wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym
pełnomocnictwie)

¹ Lista ta może być wydłużona, jeśli zachodzi taka potrzeba.