

**WYKAZ NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA
NARZĘDZI I URZĄDZEŃ, JAKIE POSIADA WYKONAWCA**

Nazwa Wykonawcy

.....
.....

| Lp | Wyszczególnienie narzędzi i urządzeń | Ilość szt. |
|----|--------------------------------------|------------|
| | | |

.....
Podpis