**Załącznik nr 8 do SWZ** **PW.ZP-1/IX/2021**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Nazwa postępowania**: **„USŁUGI W ZAKRESIE KOMPLEKSOWEJ FIZYCZNEJ OCHRONY OSÓB, MIENIA OBIEKTU I TRANSPORT WARTOŚCI PIENIĘŻNYCH DLA „AQUAPARK KALISZ” SP. Z O.O. W KALISZU, UL. SPORTOWA 10”**

**Działając w imieniu Wykonawcy, oświadczam/y, że Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował następującym sprzętem:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa urządzenia, narzędzia | Liczba jednostek / sztuk |
| wymagana przez Zamawiającego | dostępna Wykonawcy  | Informacja o podstawie dysponowania narzędziem  |
| 1. samochód przystosowany do transportu wartości pieniężnych
 | **1** |  |  |
| 1. samochód interwencyjny
 | **1** |  |  |
| 1. pistolety na amunicję ostrą
 | **2** |  |  |