**Załącznik nr 6 do SWZ**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy, w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami na:**

**Mechaniczne wykaszanie traw i chwastów z poboczy dróg na terenie Powiatu Konińskiego – II koszenie**

**Część …**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych** | **Dysponowanie** |
| **nazwa** | **opis (parametry techniczne)** | **szt.** | **własne** | **udostępnione przez inny podmiot** |
| KOSIARKA BIJAKOWA |  |  |  |  |
| KOSIARKA WYSIĘGNIKOWA |  |  |  |  |
| CIĄGNIK ROLNICZY |  |  |  |  |

**UWAGA**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

ZDP.ZZ.3302.08.2024