Znak sprawy **EM.271.17.2015** DRUK WZP-10a

(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr ..... do oferty

P O T E N C J A Ł

T E C H N I C Z N Y – dla cz. II

NAZWA (FIRMA) WYKONAWCY .....

ADRES WYKONAWCY .....

.....

W Y K A Z N A R Z Ę D Z I, W Y P O S A Ż E N I A Z A K Ł A D U I U R Z Ą D Z E Ń T E C H N I C Z N Y C H,

DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA
WRAZ Z INFORMACJĄ O PODSTAWIE DYSPONOWANIA TYMI ZASOBAMI

Lp.	W Y K A Z N A R Z Ę D Z I, W Y P O S A Ż E N I A Z A K Ł A D U I U R Z Ą D Z E Ń T E C H N I C Z N Y C H		INFORMACJA O PODSTAWIE DYSPONOWANIA TYMI ZASOBAMI*
	WYMAGANE:	**OFEROWANE:**	
	Pojazd przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych		

***** UWAGA: ***należy wpisać w zależności od sytuacji, np.: „zasoby własne", „umowa lub zobowiązanie najmu, dzierżawy, leasingu, użyczenia, itp."***

Data ....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)