Załącznik nr 4 do SIWZ

Wykonawca:

……………………………………………

…………………………………..........

 (pełna nazwa/firma, adres, w zależności

 od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………………

…………………………………...........

 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa

 do reprezentacji)

Zamawiający:

**Gmina Miejska Starogard Gdański**

**ul. Gdańska 6, 83-200 Starogard Gdański**

**reprezentowana przez:**

**Miejski Zakład Komunikacji w Starogardzie Gdańskim**

**Ul. Tczewska 20, 83-200 Starogard Gdański**

|  |
| --- |
| **Dysponowanie odpowiednim potencjałem technicznym** |
| Lp | Nazwa sprzętu | Ilość | Opis sprzętu | Podstawa dysponowania |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Oświadczamy, iż pojazdy/urządzenia \* wskazane w pkt ..... wykazu pozostają w zasobach

podmiotu/firmy\*: ...........................................................................................................

 z siedzibą w .............................................. przy ul. ........................................... nr ...... Fakt, iż będziemy dysponowali zasobami ww podmiotu udowadniamy w następujący sposób .....................................................................................................................................

**\*niepotrzebne skreślić**

 **....................................................................**

 w imieniu Wykonawcy

 (Pieczęć(cie) imienna(e) i podpis(y) osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)