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)