Załącznik nr 3 do SWZ

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)