

WYKAZ NIEZBĘDNYCH NARZĘDZI I URZĄDZEŃ PRZEWIDZIANYCH  
DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

NAZWA WYKONAWCY .....

ADRES WYKONAWCY.....

NR TELEFONU .....

NR FAX.....

Wyszczególnienie	Liczba jednostek	Rok produkcji, model	Tytuł prawny uprawniający do korzystania	Inne informacje

.....

Podpis