**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WZÓR WYKAZU NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU   
LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

(Znak postępowania: **RBO.271.19.2025.EK**)

* + - 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Gmina Sawin** zwana dalej „Zamawiającym”,

ul. Chutecka 12, 22-107 Sawin,

Adres poczty elektronicznej: ug@sawin.pl

Nr telefonu (82) 567 30 12, 567 30 92,

Poczta elektroniczna [e-mail]: [ug@sawin.pl](mailto:ug@sawin.pl)

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: www.sawin.pl

* + - 1. **WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych, dostępnych w celu wykonania zamówienia wraz z informacją  
 o podstawie dysponowania tymi zasobami**

**zgodnie z warunkiem określonym w pkt. 6.1.4, ppkt 2) lit a) - b) SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **opis** | **ILOŚĆ** | **podstawa do dysponowania potencjałem technicznym** |
| **1** | Pojazd samowyładowczy o ładowności do 14 ton |  | ZASOBY WŁASNE/  ZASOBY INNYCH PODMIOTÓW \* |
| **2** | Pojazd samowyładowczy o ładowności do 25 ton |  | ZASOBY WŁASNE/  ZASOBY INNYCH PODMIOTÓW \* |

*\*niepotrzebne skreślić*