**Załącznik Nr 11 do SIWZ**

**N-M.ZP/U/11/2019**

*(pieczęć firmy)*

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa pojazdu****( marka, model )** | **Rok produkcji pojazdu** | **Data do kiedy jest ważny przegląd techniczny pojazdu** | **Data do kiedy jest ważna polisa ubezpieczenia pojazdu OC i ubezpieczenie NNW kierowców i pasażerów ( załączyć kopie ubezpieczenia pojazdu OC i ubezpieczenie NNW kierowców i pasażerów )**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………., dnia ……….  **………………………………………**

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej
 (lub osób uprawnionych)

 do reprezentowania Wykonawcy