ZAŁĄCZNIK NR 9

Oznaczenie sprawy: ZDM.26.19.2020

_____
nazwa (firma) wykonawcy

_____

_____
adres wykonawcy

WYKAZ NIEZBĘDNEGO DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA POTENCJAŁU TECHNICZNEGO DOSTĘPNEGO WYKONAWCY

dotyczy postępowania:

Utrzymanie Dróg na terenie Miasta Gliwice

Wykaz potencjału technicznego wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Lp.	**Nazwa**	**Cechy podstawowe potwierdzające spełnienie warunku udziału w postępowaniu**	**Podstawa dysponowania** (należy wpisać np.: własność, dzierżawa, użyczenie)
Dla Zadania nr 1			

Dla Zadania nr 2			

data i miejscowość	imię i nazwisko	podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej