

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)