Załącznik Nr 5 do Zapytania ofertowego

Znak sprawy: ZFZ.271.3.17.2024

ZAMAWIAJĄCY:

GMINA SIERADZ

ul. Armii Krajowej 5

98-200 Sieradz

NIP: 827 216 21 23, REGON: 730934520

…………., dnia …………………….. r.

WYKONAWCA:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | nazwa i adres stacji | godziny i dni otwarcia | informacja o podstawie dysponowania |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |