

Znak sprawy: ZFZ.271.3.17.2024

Załącznik Nr 5 do Zapytania ofertowego

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			