***Załącznik nr 5 do SIWZ***

**Zamawiający:**

**Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku**

**Plac Władysława Bartoszewskiego 1**

**80-862 Gdańsk**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

na potrzeby wykonania zamówienia pn.:

„Kompleksowe sprzątanie wystawy stałej Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku”przedstawiam:

**WYKAZ NARZĘDZI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis, rodzaj** | Liczba jednostek | **Podstawa dysponowania \*** |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Podstawa do dysponowania np. sprzęt własny, sprzęt udostępniony itp.

**OŚWIADCZAM**

że podany powyżej sprzęt jest sprawny technicznie i będzie użytkowany podczas realizacji przedmiotu zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*