**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Dotyczy postępowania:** **BZP.271.10.2025 pn. „Równanie, profilowanie i uzupełnianie kruszywem dróg gminnych o nawierzchni gruntowej na terenie gminy Stare Babice”**

**WYKAZ NARZĘDZI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wyszczególnienie /rodzaj i nazwa sprzętu/ | Rodzaj własności /własny, wydzierżawiony/ | Uwagi |
| 1. | Samochód samowyładowawczy czteroosiowy |  |  |
| 2. | Samochód samowyładowawczy czteroosiowy |  |  |
| 3. | Równiarka samojezdna |  |  |
| 4. | Walec samojezdny |  |  |

Należy wskazać tylko ilość narzędzi potwierdzających spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu określonych w SWZ wskazaną przez Zamawiającego

…………………………………… ………………………………………..

/miejscowość i data/ /podpis Wykonawcy/

UWAGA! Dokument musi być podpisany przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego/podpisu zaufanego/elektronicznego podpisu osobistego.