**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
 NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

Składany do zadania: **„****Przeprowadzenie specjalistycznych szkoleń dla jednostek OSP z terenu Gminy Rabka-Zdrój” realizowany w ramach projektu, pt.: „Razem przeciwko skutkom zmian klimatu na pograniczu polsko-słowackim. Zarządzanie kryzysowe w teorii i w praktyce” współfinansowanego w ramach Programu Interreg Polska-Słowacja 2021-2027”**, **znak sprawy IRG.271.1.2025,** prowadzonego przez **Gminę Rabka-Zdrój:**

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy w celu realizacji zamówienia (wymagany jest w celu potwierdzenia, że Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym)[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Opis sprzętu | Adres |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

**Niniejszy plik należy podpisać podpisek kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

1. Jeżeli Wykonawca przewiduje składanie ofert na więcej niż jedną część zamówienia, musi wykazać dysponowanie odpowiednią ilością potencjału technicznego wymaganego dla poszczególnych części zgodnie z SWZ. [↑](#footnote-ref-1)