

Załącznik nr 5

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

**WYKAZ NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA NARZĘDZI I URZĄDZEŃ, JAKIE
POSIADA WYKONAWCA**

Lp.	Nazwa	Uwagi

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Nr sprawy : DAD- 3/2008