**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Zamawiający:**

**Gmina Mogielnica**

 **ul. Rynek 1**

 **05-640 Mogielnica**

**Wykaz sprzętu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj sprzętu | Liczba jednostek | Podstawa dysponowania sprzętem |
| 1. |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |

 ……….............……………………………………..

(podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – wraz z pieczątką)

.........................., dnia ……..........….2020 r.