*Załącznik nr 10 do SWZ*

**Wykaz sprzętu dostępnego Wykonawcy usługi w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami/ wykaz pojazdów/**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Informacja o podstawie do dysponowania tymi zasobami |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
|  |  |  |

........................ dnia ..................... ..........................................................

(miejscowość) (pieczątka podpis Wykonawcy)