**Załącznik nr 7 do SWZ**

***UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM!***

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami**

## Opis bazy transportowo-magazynowej

**W imieniu:**

### ……………………………………………………………… (nazwa i siedziba Wykonawcy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Adres bazy transportowo-magazynowej** | **Odległość bazy transportowo-magazynowej od granicy gminy Iłowa** |
| 1 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| pieczęć Wykonawcy | data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela  Wykonawcy (ewentualnie: + pieczęć imienna uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

Druk można:

* wypełnić,
* przepisać wg podanego wyżej wzoru