Projekt **„Centrum Badawczo - Rozwojowe Struktur Kompozytowych”** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego, lata 2014-2020,**

**działanie 1.3 Infrastruktura badawczo-rozwojowa w przedsiębiorstwach**

.............................................

Nazwa i adres Wykonawcy **Załącznik nr 3 do SWZ**

(pieczątka)

# WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH

Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych   
u Wykonawcy usług w celu realizacji Zamówienia, wymagany jest w celu potwierdzenia,   
że Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Liczba jednostek** | **Podstawa dysponowania zasobami1** | |
| **Zasoby w posiadaniu Wykonawcy** | **Wykonawca dysponuje zasobami oddanymi do dyspozycji przez inny podmiot** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

1 – należy wybrać jedną z dwóch wskazanych opcji i zaznaczyć TAK w odpowiedniej kolumnie

.................................. ...............................................

data Podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania Wykonawcy