### DZP/PN/30/2019

1. **Załącznik nr 11 do SIWZ**
2. .....................................................
3. / pieczęć firmowa /
4. ***WYKAZ ŚRODKÓW***
5. ***PRZEWIDZIANYCH DO WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa środka** | **Producent środka** | **Przeznaczenie/zastosowanie środka**  | **Karta charakterystyki preparatu niebezpiecznego *(jeżeli dotyczy)*** **TAK/NIE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Uwaga:**
2. **W tabeli Wykonawca wpisuje wszystkie środki przewidziane do wykonywania przedmiotu zamówienia. Do wykazu Wykonawca dołączy na wezwanie Zamawiającego dokumenty potwierdzające ww. okoliczności.**
3. .............................................. , ...................... 2019 r.
4. ......................................................................................
5. (podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)