**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

 …………………………………..

 (miejscowość, data

…………………………………………...

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**Wykaz narzędzi ,wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy usług w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami – usuwanie pojazdów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Wyszczególnienie wyposażenia****(marka pojazdu)** | **Numer rejestracyjny** | **Podstawa dysponowania zasobami: np. własny, wynajem lub dzierżawiony****( nazwa i adres wydzierżawiającego/wynajmującego , okres dzierżawy/najmu)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

----------------------------------------------------

 podpis osoby ( osób )

 uprawnionej(ych)do reprezentowania Wykonawcy