**załącznik nr 5 do swz**

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

*(nazwa Wykonawcy)*

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzenia techniczne dostępne Wykonawcy w celu wykonania zamówienia w zakresie niezbędnym do wykazania warunku udziału w postępowaniu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagane narzędzia, wyposażenie zakładu lub urządzenia techniczne dostępne wykonawcy w celu wykonania zamówienia | **Tak/ Nie**  Należy wskazać rodzaj narzędzia, wyposażenie zakładu lub urządzenia techniczne dostępne wykonawcy w celu wykonania zamówienia | Podstawa dysponowania |
| 1. | Funkcjonujące całodobowo, dwuosobowe stanowisko dowodzenia i monitorowania alarmów zdolnego przyjąć sygnał z zainstalowanych u Zamawiającego urządzeń monitorujących. |  |  |

Podpis elektroniczny kwalifikowany/ podpis zaufany lub podpis osobisty

osoby uprawnionej do reprezentacji