*Załącznik Nr 9 do SIWZ*

**WZÓR WYKAZU NARZĘDZI**

| **Lp.** | **Wykaz sprzętu wraz z określeniem typu, rodzaju oraz modelu** | **Podstawa dysponowania sprzętem****/jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby/** |
| --- | --- | --- |
| **1.** | 3 (trzema) odbiornikami satelitarnymi GPS lub GNSS o nominalnej dokładności pomiaru nie gorszej niż 0,3 m | Proszę wskazać typ, rodzaj oraz model sprzętu:……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 r.

 *miejscowość data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*