**Załącznik Nr 7 do SIWZ**

 **ŚWIADCZENIE USŁUG ZWIĄZANYCH**

 **Z MECHANICZNYM ODŚNIEŻANIEM**

 **DRÓG STANOWIĄCYCH WŁASNOŚĆ**

 **GMINY SOŚNO W OKRESIE OD 1**

 **STYCZNIA 2017 DO 31 GRUDNIA 2017**

 **ROKU**

**Wykaz sprzętu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany przez Zamawiającego rodzaj sprzętu będącego w dyspozycji wykonawcy** **(moc min. 90 KM, wymagany co najmniej jeden pojazd z pługiem wirnikowym)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Zamawiający zastrzega sobie możliwość sprawdzenia sprzętu Oferenta przed podpisaniem umowy.

…………………………. …………………… ………………………………………

 Pieczęć Wykonawcy Data Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy