**Załącznik nr 1.2. do Formularza ofertowego o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu ZG.2215.2.2022**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **WYKAZ POTENCJAŁU TECHNICZNEGO** |

**Pełne dane adresowe Wykonawcy:**

Nazwa (firma) ........................................................................................................................................................................,

Siedziba .....................................................................................................................................................................................,

Nr telefonu/nr faksu ...........................................................................................................................................................,

Adres ..........................................................................................................................................................................................,

Adres do korespondencji ...................................................................................................................................................,

Nr NIP ..................................................................... Nr REGON ...........................................................................................,

e-mail: ........................................................................................................................................................................................

**Nawiązując do ogłoszenia** w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym przez Skarb Państwa – Państwowe Gospodarstwo Leśne – Lasy Państwowe Nadleśnictwo Sarnaki, na wykonanie usługi   
pn. „**Usługa polegająca na wycince drzew i krzewów wraz z uprzątnięciem pozostałości drzewnych na potrzeby inwestycji drogowej pn. Budowa drogi S19 na odcinku Malewice – Chlebczyn.”-** przedstawiamy wykaz potencjału technicznego:

| **Wymagany przez Zamawiającego potencjał techniczny** | **Potencjał techniczny, którym dysponuje Wykonawca, opis urządzenia (np. marka, model, numer seryjny)** |
| --- | --- |
| * pilarki w ilości co najmniej - 3 szt, * maszyna wielooperacyjna typu harwester - 1 szt, * maszyny do zrywki nasiębiernej w ilości co najmniej - 1 szt, |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_. 02.2024 r.

*(miejscowość)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców)*