

.....
Wykonawca

.....
data

| Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|
| NAZWA | ILOŚĆ | INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA |
| Skaner dzielowy (formatu A2 lub większym) do digitalizacji materiałów bibliotecznych | szt. | |
| Skaner do luźnych kart katalogowych | szt. | |
| Skaner płaski | szt. | |

.....
podpis osoby/osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO LUBELSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO

