

.....  
Wykonawca

.....  
data

<b>Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami</b>		
<b>NAZWA</b>	<b>ILOŚĆ</b>	<b>INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA</b>
Skaner do digitalizacji negatywów celuloidowych	..... szt.	
Skaner do digitalizacji negatywów szklanych	..... szt.	

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



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO  
LUBELSKIE

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

