................................................

(data, miejscowość)

............................................................

(pieczęć Wykonawcy zawierająca

nazwę Wykonawcy i jego adres)

**WYKAZ ZASOBÓW TECHNICZNYCH WYKONAWCY**

Które będą wykorzystane w realizacji usług B+R zapytanie ofertowe nr 1/09/2020/BON z dn. 01.09.2020

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa aparatury** |
|  |  |
|  |  |