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

(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 2/09/2020/BON z dn. 13.09.2020

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