***Załącznik nr 4***

|  |
| --- |
| **Warunki lokalowe** |
|  |
| **Aparatura i sprzęt używany przy realizacji świadczeń** |
|  |
| **Warunki oraz sposób transportowania zrealizowanych prac technicznych** |
|  |

…………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość i data) (podpis i pieczątka osoby reprezentującej)