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

[nazwa firmy] [miejscowość, data]

**WYKAZ potencjału technicznego**

**„Wykonywanie horyzontalnych przewiertów sterowanych na potrzeby Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Gliwicach”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wykonywanych robót** | **Charakterystyka posiadanego przez wykonawcę potencjału technicznego na potwierdzenie spełnienia warunków wskazanych w pkt 5 ppkt 2) MP** |
| 1. | Wykonawca powinien dysponować wiertnicą/wiertnicami sterowanymi horyzontalnie, umożliwiającymi wykonywanie wierceń sterowanych o następujących parametrach:– zakres średnic przewiertu: rury PE DN90-DN315,– długość przewiertu dla rurociągów sieciowych: nie mniej niż: 100 m,– możliwość ciągłej kontroli trasy przebiegu wiercenia pilotażowego w trakcie pracy. |  |

 **….....…………….......................................**

*podpisy osób uprawnionych
 do reprezentacji Wykonawcy*