

Appendix C1 _ LIST OF MACHINERY AND EQUIPMENT (Water Supply rehab Works)

Please list the available machinery and equipment to perform the work:

يرجى تزويدنا بقائمة الآلات والمعدات المتاحة لأداء العمل:

No. الرقم	Name of Machinery/Equipment سم الآلة/المعدة	Quantity الكمية	Own/Rented مملوكة/مستأجرة
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Please add additional pages if required.

Declaration / إقرار

I hereby certify that the information provided above is accurate and complete.

أقر بأن جميع المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وكاملة.

Name / الاسم	Position / الوظيفة	Signature / التوقيع	Date / التاريخ