**Załącznik nr 5 do SWZ**

Oznaczenie sprawy: **GP.271.12.2023**

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

miejscowość, dnia

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………..…

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

## WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY USŁUG

**„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych**

**z nieruchomości zamieszkałych na terenie gminy Mieszkowice w 2024 r.”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj pojazdu** | **Przeznaczenie pojazdu** | **Ilość** | **Podstawa do dysponowania danym pojazdem\*** |
|  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie/  potencjał podmiotu trzeciego\* |
|  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie/  potencjał podmiotu trzeciego\* |
|  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie/  potencjał podmiotu trzeciego\* |
|  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie/  potencjał podmiotu trzeciego\* |
|  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie/  potencjał podmiotu trzeciego\* |

* Niepotrzebne skreślić - Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował pojazdami wskazanymi do realizacji zamówienia.

1. Oświadczam, że dysponuję lub będę dysponował wyposażeniem umożliwiającym odbieranie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych, w ilości wskazanej powyżej.

**Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.**

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do występowania w imieniu Wykonawcy.

***Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:***

***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

**\*** - niepotrzebne skreślić