**WYKONAWCA**

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu )*

Miejscowość ................................................ Data .....................

|  |
| --- |
| **Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych** **dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego** **wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami** |

**dot. postępowania pn. „Odbieranie i transport odpadów komunalnych z terenu Gminy Sulęczyno wraz z prowadzeniem Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych”** znak: ZP.271.12.2021

**Dla cz. I tytułowego zadania pn. „Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych zebranych z terenu gminy Sulęczyno”:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazw-a/-y i mark-a/-i pojazd-u/-ów, numer/-y rejestracyjn-y/-e | Funkcje pojazdu | Ilość pojazdów | Informacja opodstawiedysponowania |
| 1. |  | * pojazd przystosowany do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych z funkcją kompaktującą
 |  |  |
| 2. |  | * pojazd przystosowany do odbierania selektywnie zbieranych odpadów komunalnych z funkcją kompaktującą
 |  |  |
| 3. |  | * pojazd przystosowany do odbierania odpadów bez funkcji kompaktującej
 |  |  |

**Dla cz. II tytułowego zadania pn. „Prowadzenie Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych”:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazw-a/-y i mark-a/-i pojazd-u/-ów, numer/-y rejestracyjn-y/-e | Funkcje pojazdu | Ilość pojazdów | Informacja opodstawiedysponowania |
| 1. |  | * pojazd przystosowany do odbioru kontenerów na odpady typu KP-5, KP-7 i KP-10
 |  |  |

**Oświadczam(y), że ww. wyposażenie techniczne spełnia wszystkie wymagania określone SWZ.**

*Uwaga:*

* *Oświadczenie sporządzane w formie elektronicznej*
* *Oświadczenie składane na wezwanie Zamawiającego*

*Oświadczenie należy opatrzeć podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym,* *osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*