**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY USŁUG
W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJĄ O PODSTAWIE DYSPONOWANIA TYMI ZASOBAMI**

**Dotyczy zamówienia pn.: „Świadczenie usług w zakresie odbioru odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie gminy Szudziałowo”**

Nazwa Wykonawcy ......................................................................................................................

Adres Wykonawcy .......................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa sprzętu** | **Rodzaj urządzenia** | **Minimalna wymagana ilość w jednostkach** | **Podstawa dysponowania\*** |
| 1 | Samochód przystosowany do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych | Marka …………………..Model …………………..Nr rejestracyjny …………………..Rok produkcji …………………..Marka …………………..Model …………………..Nr rejestracyjny …………………..Rok produkcji ………………….. | 2 sztuki | [ ]  dysponowanie bezpośrednie[ ]  potencjał podmiotu trzeciego[ ]  dysponowanie bezpośrednie[ ]  potencjał podmiotu trzeciego |
| 2 | Samochód przystosowany do odbierania selektywnie zebranych odpadów komunalnych | Marka …………………..Model …………………..Nr rejestracyjny …………………..Rok produkcji …………………..Marka …………………..Model …………………..Nr rejestracyjny …………………..Rok produkcji ………………….. | 2 sztuki | [ ]  dysponowanie bezpośrednie[ ]  potencjał podmiotu trzeciego[ ]  dysponowanie bezpośrednie[ ]  potencjał podmiotu trzeciego |
| 3 | Samochód do odbierania odpadów bez funkcji kompaktującej | Marka …………………..Model …………………..Nr rejestracyjny …………………..Rok produkcji ………………….. | 1 sztuka | [ ]  dysponowanie bezpośrednie[ ]  potencjał podmiotu trzeciego |

…………………………., dnia ………………………..

NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM
LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM