**WYKAZ NARZĘDZI I URZĄDZEŃ**

**ORAZ OPIS BAZY MAGAZYNOWO - TRANSPORTOWEJ**

**składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu**

**Wykonawca:**

……
……
*(pełna nazwa/firma, adres)*

REGON …….. NIP ……..

KRS/CEIDG* ……
** niepotrzebne skreślić*

reprezentowany przez:

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

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na zadanie pn.:

***„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Chłopice w okresie od 01.01.2021r. do 31.12.2021r."***

Nr ref: **RG.271.12.2020**

Oświadczam, że dysponuję następującymi pojazdami przewidzianymi do realizacji przedmiotu zamówienia:

| *Lp.* | *Nazwa narzędzi i urządzeń technicznych* | *Opis* ***w tym określenie normy emisji spalin poszczególnych pojazdów lub informacja o alternatywnym źródle zasilania (elektryczne, CNG)*** | *Liczba sztuk* | *Podstawa dysponowania zasobami (wskazanie np. własność wykonawcy, umowa najmu, zobowiązanie podmiotu udostępniającego* |
|---|---|---|---|---|
| *1* | *2* | *3* | *5* | *7* |
| 1 | pojazd przystosowany do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych z mechanizmem ugniatania odpadów | | | |
| 2 | pojazd przystosowany do odbioru selektywnie zebranych odpadów komunalnych | | | |

**Opis bazy magazynowo – transportowej:**

1. Oświadczam, że dysponuję na terenie bazy magazynowo – transportowej urządzeniami do selektywnego gromadzenia odpadów komunalnych przed transportem do miejsc przetwarzania.
2. Dysponuję bazą magazynowo – transportową usytuowaną w gminie Chłopice, z terenu, której odbierane będą odpady – lokalizacja w miejscowości ……..*
3. Dysponuję bazą magazynowo – transportową usytuowaną w odległości nie większej niż 60 km od granicy gminy Chłopice – lokalizacja w miejscowości ……*

***(*)*** *UWAGA: należy wybrać właściwą opcję zapisaną w pkt. 2 lub 3*

W przypadku gdy wykonawca polega na zasobach innego podmiotu to niezbędne jest dołączenie zobowiązania podmiotu do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia zgodnie z zapisami SIWZ.

……. *(miejscowość),* dnia ……. r.

……
*(podpis osoby upoważnionej*
*do reprezentowania Wykonawcy)*