**Załącznik nr 7 do SIWZ**

|  |
| --- |
|  |

**Nazwa i adres Wykonawcy :**

**Wykaz**

**narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia pn.:**

|  |
| --- |
| **„Usługa wywozu odpadów w Gminie Maszewo 2020 r.”** |

**- WZÓR -**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa, rodzaj, typ, rok produkcji** **pojazdu (do odbioru** **i transportu odpadów)** | **Funkcja Pojazdu zgodnie****z SIWZ rozdział 5 ust.5.1.3.****pkt.2) ppkt. b), c), d)** | **Ilość pojazdów** | **Podstawa do** **dysponowania** **danym pojazdem \*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\***- Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował pojazdami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pojazd w posiadaniu Wykonawcy albo jako udostępniony potencjał podmiotu trzeciego zgodnie z art.22a ustawy Prawo zamówień publicznych itp.)

Oświadczam(y), że na podstawie\*\* ………………………………………………………………………………………………….. posiadam tytuł prawny do bazy magazynowo -transportowej spełniającej wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.

**\*\*-** Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował bazą magazynowo- transportową (np. baza w posiadaniu Wykonawcy albo jako udostępniony potencjał podmiotu trzeciego zgodnie z art.22a ustawy Prawo zamówień publicznych itp.)

*..........................., dnia ..................2019r.*

*......................................................*

( podpis i pieczęć osoby upoważnionej )