**ZZP.271.1.2025.AK** **Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć lub Nazwa i adres Wykonawcy) | **WYKAZ WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZADZEŃ TECHNICZNYCH**  dostępnych Wykonawcy niezbędnych do realizacji zamówienia publicznego  **„****Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Ozimek”** |

***Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję dysponuje niżej wymienionymi, odpowiednimi narzędziami / urządzeniami spełniającymi wymagania określone w SWZ.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych niezbędnych do wykonania usługi | | | Ilość | Informacja o podstawie do dysponowania tymi zasobami |
| 1 |  | | |  |  |
| 2 |  | | |  |  |
| 3 |  | | |  |  |
| 4 |  | | |  |  |
| 5 |  | | |  |  |
| 6 |  | | |  |  |
| 7 |  | | |  |  |
| 8 |  | | |  |  |
| 9 |  | | |  |  |
| 10 |  | | |  |  |
| Baza magazynowo- transportowa | | Spełnia wymagania Rozporządzenia Ministra Środowiska z  11.01.2013 r. w sprawie  szczegółowych wymagań  w zakresie odbierania  odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości | | |  |
| Baza magazynowo – transportowa zlokalizowana  w……………………………………… (adres) | | TAK \* | NIE\* | |

W kolumnie „Wykaz narzędzi..” należy zaznaczyć czy wykazany sprzęt techniczny spełnia wymogi EURO 5, o którym mowa w SWZ

data : ......................... ..................................................................

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

Dokument przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem

elektronicznym,