*Załącznik nr 7 do SIWZ*

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY**

*Pieczęć Wykonawcy*

W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn:

# Odbiór i transport niesegregowanych (zmieszanych) odpadów komunalnych i selektywnie zebranych odpadów komunalnych oraz odbiór, transport i zagospodarowanie selektywnie zebranych odpadów komunalnych, od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Miejskiej Przeworsk

# przedstawiamy wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych, którymi dysponujemy w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pojazdy** | | | | |
| ***L.p.*** | ***Nazwa, nr rejestracyjny*** | ***Ilość*** | ***Podstawa dysponowania*** | ***Czy spełnia normę EURO 5?[tak/nie]*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Baza magazynowo – transportowa** | | | | |
| ***L.p.*** | ***Nazwa, adres*** | ***Podstawa dysponowania*** | | |
|  |  |  | | |

..............................., dnia................................ 2020 roku

...............................................................

podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu