

Nazwa Wykonawcy : .....

Adres Wykonawcy : .....

**WYKAZ NIEZBĘDNEGO DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA SPRZĘTU DOSTĘPNEGO WYKONAWCY**  
wraz z informacją o podstawie dysponowania nim  
(zgodnie z działem III, pkt 1.3 oraz z działem V. pkt 1.6 SIWZ)

L.p.	Wymagany sprzęt (opis, typ, nr rejestracyjny, rok produkcji)	Ilość sztuk	Wykaz dodatkowego wyposażenia (zgodnie z dz. III, ppkt 1.3.2 SIWZ)	Podstawa dysponowania
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	X
Baza magazynowo – transportowa zlokalizowana w..... (adres)			TAK *	NIE *

\* - właściwe zakreślić

Oświadczam, że usługi będą świadczone pojazdami przeznaczonymi do transportu odpadów, zarejestrowanymi i dopuszczonymi do ruchu, posiadającymi aktualne ubezpieczenie OC, badania techniczne oraz świadectwa dopuszczenia do ruchu zgodnie z przepisami o ruchu drogowym oraz że spełniają one wymagania rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.

..... dn. ....

.....  
/podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/