**Załącznik nr 7 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy:  kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

**WYKAZ SPRZĘTU**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na**:**

**„Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Wadowice Górne*”****,*

przedkładamy wykaz sprzętu zgodnie z zapisami pkt 4.1.1.2.3. SWZdo wykonywania zamówienia,   
o którym mowa wyżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu  i urządzeń technicznych** | **Liczba sztuk** | **Podstawa  dysponowania  wykazanymi zasobami** |
| 1 | Pojazdy przystosowane do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych z pojemników 120 l i 240 l |  |  |
| 2 | Pojazdy przystosowane do odbierania odpadów zebranych selektywnie w workach |  |  |
| 3 | Samochód ciężarowy o ładowności min. 3,5t  przystosowanym do odbioru odpadów  wielkogabarytowych |  |  |
| 4 | Pojazd typu ,,hakowiec” do opróżniania  kontenerów KP-7 |  |  |
| 5 | Pojazd przystosowany do opróżniania  pojemników 1100 l |  |  |

**oraz oświadczam, że:**

dysponuję lub będę dysponował bazą magazynowo - transportową spełniającą warunki określone   
w Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości (Dz.U. z 2013 r. poz.122), usytuowaną:

1. na terenie gminy Wadowice Górne

lub

1. nie dalej niż 60 km od granic administracyjnych gminy Wadowice Górne

adres bazy………………………………………………………………………………….…………………………………..,

podstawa do dysponowania bazą: ……………………………………..……………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny złożony zgodnie z pkt 4.3.2. SWZ przez osobę(osoby) uprawnioną(-e) |

\* *Wykonawca powinien wskazać, czy Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, czy spełnia go samodzielnie.*