Załącznik nr 6 do SIWZ

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

 pieczęć Wykonawcy

 **WYKAZ URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY**

Przedmiot zamówienia:

 **Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych odebranych z terenu gminy Sierakowice wraz z prowadzeniem Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w okresie marzec-grudzień 2020r.**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy ................................................................................................. Miejscowość ................................................ Data .....................

Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa pojazdu, marka, typ,numer rejestracyjny | Opis pojazdu: wyposażenie, stantechniczny | Informacja opodstawiedysponowania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Jednocześnie oświadczamy, że wyposażenie techniczne spełnia wszystkie wymagania określone SIWZ.

................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)