

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy
usług w celu realizacji zamówienia**

1. Ubiegając się o udzielenie zamówienia pn. „ **Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych a powstają odpady komunalne na terenie gminy Czastary** ” oświadczamy , że do wykonywania usługi stanowiącej przedmiot zamówienia użyjemy następujących pojazdów odpowiednio wyposażonych, spełniających wymagania techniczne, którymi dysponujemy lub będziemy dysponować :

| Lp. | Rodzaj (typ) pojazdu | Ładowność | Nr rejestracyjny | Rok produkcji | Marka/ model | Podstawa dysponowania |
|-----|----------------------|-----------|------------------|---------------|--------------|-----------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

2. Ponadto **oświadczamy**, że w celu wykonania usługi stanowiącej przedmiot zamówienia posiadamy lub będziemy posiadać bazą magazynowo – transportową, zlokalizowaną w miejscowości, oddalonej od granicy Gminy Czastary o km.
Podstawą dysponowania bazy magazynowo-transportowej jest

Wyposażenie bazy magazynowo-transportowej :

| Lp. | Elementy wyposażenia | Jest | Brak |
|-----|---|------|------|
| 1 | Zabezpieczenie uniemożliwiające wstęp osobom nieupoważnionym | | |
| 2 | Zabezpieczenie miejsc przeznaczonych do parkowania pojazdów przed emisją zanieczyszczeń do gruntu. | | |
| 3 | Zabezpieczenie miejsc magazynowania selektywnie zebranych odpadów przed emisją zanieczyszczeń do gruntu oraz przed działaniem czynników atmosferycznych. | | |
| 4 | Urządzenia lub systemy zapewniające zagospodarowanie wód opadowych i ścieków przemysłowych, pochodzących z terenu bazy zgodnie z wymaganiami określonymi przepisami ustawy – Prawo wodne. | | |
| 5 | Miejsca przeznaczone do parkowania pojazdów | | |
| 6 | Pomieszczenie socjalne dla pracowników odpowiadające liczbie zatrudnionych osób | | |
| 7 | Miejsca do magazynowania selektywnie zebranych odpadów | | |
| 8 | Legalizowana samochodowa waga najazdowa | | |
| 9 | Punkt bieżącej konserwacji i napraw pojazdów. | | |
| 10 | Miejsce do mycia i dezynfekcji pojazdów. | | |

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)