**Załącznik Nr 7 do SIWZ**

**Wzór wykazu narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych**

(Znak sprawy: **UG.IR.271.1.2020 JK**)

……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Wadowice Górne**

**Wadowice Górne 116, 39-308 Wadowice Górne,**

NIP: 8172175250, REGON: 851661234,

Adres poczty elektronicznej: ug@wadowicegorne.pl

Adres strony internetowej: http://www.wadowicegorne.pl

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ SPRZĘTU**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **„Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Wadowice Górne*”****,* prowadzone przez **Gminę Wadowice Górne***,* przedkładam **wykaz sprzętu zgodnie z zapisami pkt 6.2.3. lit b) SIWZ** do wykonywania zadania, 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 bazą magazynowo - transportową spełniającą warunki rozporządzenia 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

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

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

*……………………………………………*

*(podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)*