**WYKAZ NARZĘDZI DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

………………………………………………….. **GMINA TRZEBOWNISKO**

**TRZEBOWNISKO 976**

**36-001 TRZEBOWNISKO**

…………………………………………………..

(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od

podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEiDG)

reprezentowany przez:

…………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Odbieranie   
i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Trzebownisko w okresie od 01.01.2025 r. – 31.12.2025 r.”**

Przedkładam:

Wykaz narzędzi wraz z informacją o podstawie do dysponowania – potwierdzający spełnianie warunku określonego w SWZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa, parametry, nr rejestracyjny pojazdu**  **– dokładny adres lokalizacji bazy** | **Ilość** | **Podstawa dysponowania**  **( np. własność, najem, leasing, podwykonawstwo, itd.)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |

***\*niepotrzebne skreślić***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………….. …………………………………..

(miejscowość i data) [kwalifikowany podpis elektroniczny osoby(osób) uprawnionej(ych) do składania oświadczeń woli

w zakresie praw i obowiązków majątkowych wykonawcy]