**271.2.9.2023**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**…………………………………………………..**

**Nazwa i adres firmy (Wykonawcy)**

**……………………………………………………**

**(NIP, REGON)**

**WYKAZ NARZĘDZI I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

**w postępowaniu pn: Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Miasta Łęczyca pochodzących z nieruchomości zamieszkałych oraz utworzenie i prowadzenie Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych**

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………..

Adres …………………………………………………………………………………………………….

Telefon ………………………………… Fax. ……………………………….

W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, przedstawiamy wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych, którymi dysponujemy w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu**  | **Ilość pojazdów** | **Podstawa dysponowania\*** | **Pojazd napędzany paliwem alternatywnym\*** |
| **1.** | **Pojazdy przystosowane do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych**, który spełnia wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 11.01.2013r. (Dz.U. z 2013 poz. 122) w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości – co najmniej **2** szt. |  |  | TAK/NIE\*Jeżeli tak, wskazać rodzaj paliwa ………………………… |
| **2.** | Pojazdy przystosowane do odbierania selektywnie zebranych odpadów komunalnych, który spełnia wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 11.01.2013r. (Dz.U. z 2013r. poz. 122) w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości – co najmniej **2** szt. |  |  | TAK/NIE\*Jeżeli tak, wskazać rodzaj paliwa ………………………… |
| **3.** | Pojazd do odbierania odpadów komunalnych bez funkcji kompaktującej typu hakowiec lub bramowiec, który spełnia wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 11.01.2013r. (Dz.U. z 2013r. poz. 122) w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości – co najmniej **1** szt. |  |  | TAK/NIE\*Jeżeli tak, wskazać rodzaj paliwa ………………………… |

***\* UWAGA:*** *należy wpisać w zależności od sytuacji, np.:* ***„zasoby własne”, „umowa lub zobowiązanie najmu, dzierżawy, leasingu, użyczenia, itp.”***

\*zgodnie z warunkiem zawartym w pkt 2.4.c) rozdziału VIII SWZ co najmniej 1 pojazd wśród wymienionych powyżej o DCM powyżej 3.5T ma być napędzany paliwem alternatywnym zgodnie z art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 11.01.2018r. o elektromobilności i paliwach alternatywnych (tj. Dz.U. 2022, poz. 1083 ze zm). W związku z tym, w kolumnie 5 należy wskazać czy dany pojazd jest napędzany paliwem alternatywnym oraz wpisać rodzaj paliwa.

**Oświadczenie dotyczące bazy magazynowo – transportowej (odpowiednie zaznaczyć). Wykonawca będzie dysponował bazą magazynowo - transportową, która:**

**□** jest usytuowana na terenie miasta Łęczyca, adres:………………………………

**□** jest usytuowana w odległości ……. km od granic miasta Łęczyca, adres: ………………………………..

**□** jest usytuowana na terenie do którego Wykonawca posiada następujący tytuł prawny ……………………………….

**□** spełnia wymagania, októrych mowa w rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013 roku w sprawie szczegółowych wymagań odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości (Dz. U. z 2013 r., poz. 122).

Ww. baza magazynowo - transportowa stanowi potencjał własny wykonawcy **/** innych podmiotów (**niepotrzebne skreślić**).

**...........................................**

*(miejscowość i data)*

 \*Jeżeli w wykazie, **Wykonawca** wykazał narzędzia, urządzenia techniczne, którymi będzie dysponował, zobowiązany jest do dołączenia do oferty zobowiązanie innych podmiotów do udostępniania tych zasobów. Zobowiązanie innych podmiotów winno zawierać wyraźne oświadczenie innego podmiotu do oddania do dyspozycji **Wykonawcy** niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

*…………………………………. …………..………………………………………...*

*miejscowość, data wymagany podpis zgodny z postanowieniami SWZ*

***Dokument sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***