**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY USŁUG W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO WRAZ Z INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI ZASADAMI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadanie:** | **ODBIÓR ODPADÓW KOMUNALNYCH Z TERENU MIASTA MAKÓW MAZOWIECKI** | |
|  |  | |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:** | | **WIP.271.26.2023** |
|  | | |

**1. ZAMAWIAJĄCY: Miasto Maków Mazowiecki ul. Stanisława Moniuszki 6, 06-200 Maków Mazowiecki**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |

w przetargu nieograniczonym na: „**ODBIÓR ODPADÓW KOMUNALNYCH Z TERENU MIASTA MAKÓW MAZOWIECKI”** przedstawiam (y) następujące informacje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj sprzętu** | **Ilość** | **Podstawa do dysponowania danym pojazdem** | |
| **własny** | **będący w dyspozycji \*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Baza**  **(adres)** | **Przeznaczenie** | **Podstawa do dysponowania bazą** | |
| **własna** | **będąca w dyspozycji \*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |