|  |
| --- |
| **Załącznik nr 6 (dokument składany na wezwanie Zamawiającego)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA/FIRMA WYKONAWCY** | |
|  | |
| **ADRES WYKONAWCY** | |
| ulica: |  |
| kod pocztowy: |  |
| miejscowość: |  |
| województwo: |  |
| kraj: |  |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE** | |
| KRS/CEIDG |  |
| NIP/PESEL |  |

|  |
| --- |
| **WYKAZ**  **narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy**  **w celu realizacji zamówienia oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi zasobami** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Nr rejestracyjny** | **Podstawa dysponowania**  **(wskazanie np. własność wykonawcy, umowa najmu, zobowiązanie podmiotu trzeciego itp.)** |
| **POJAZDY** | | | |
| 1 | pojazd przystosowany do odbioru **zmieszanych** odpadów komunalnych |  |  |
| 2 | pojazd przystosowany do odbioru **zmieszanych** odpadów komunalnych |  |  |
| 3 | pojazd przystosowany do odbioru odpadów zbieranych **selektywnie** |  |  |
| 4 | pojazd przystosowany do odbioru odpadów zbieranych **selektywnie** |  |  |
| 5 | pojazd przystosowany do odbierania odpadów bez funkcji kompaktującej |  |  |
| **BAZA MAGAZYNOWO- TRANSPORTOWA** | | | |
| ………………………………………………………………................…………….........................................................................  ………………………………………………………………................…………….........................................................................  (lokalizacja – adres, odległość od granicy Gminy Krasocin, tytuł prawny) | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

**Plik musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym**