GO.271.9.2019

  **Załącznik nr 9 do SIWZ**

……………………..……………………………..

*(pieczęć Wykonawcy)*

WYKAZ

BAZ MAGAZYNOWO-TRANSPORTOWYCH

Nazwa Wykonawcy**[[1]](#footnote-1)\***: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy**[[2]](#footnote-2)\***: …………………………………………………………………………………….…………………………………………………………….………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości objętych systemem Komunalnego Związku Gmin Regionu Leszczyńskiego”**,przedkładam/my informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dot. zdolności technicznej, o którym mowa w Rozdziale 5 pkt. 6.3. lit. b ) SIWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Adres bazy** | **Sektor, do obsługi którego dedykowana jest baza** | **Podstawa dysponowania\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***\*****Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie będzie dysponował wskazanym potencjałem (potencjał własny lub potencjał innego podmiotu zgodnie z art. 22a ustawy Pzp). Jeżeli Wykonawca polegał będzie na zasobach innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.*

*………………….......,dnia………………………..2020 r.*

1. \**w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wymagane jest podanie nazw i adresów oraz podpisanie dokumentu przez wszystkie podmioty składające ofertę.* [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)