Załącznik nr 5 do SWZ

**Zamawiający : Gmina Sejny, ul. Jerzego Grodzińskiego 1, 16- 500 Sejny**

Wykonawca :

………….………….…………

………….………….…………

………….………….…………

*(pełna nazwa, adres)*

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

Przedmiot zamówienia :

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych na terenie Gminy Sejny w 2024 r.**

Oświadczam(y), iż dysponujemy następującymi urządzeniami (pojazdy) i wyposażeniem (baza transportowo - magazynowa):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj sprzętu i wyposażenia technicznego**(należy podać typ, markę lub nazwę) | **Przeznaczenie** (dla pojazdów: do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych, do odbierania selektywnie zbieranych odpadów komunalnych, do odbierania odpadów bez funkcji kompaktującej) **/ lokalizacja**(dla bazy magazynowo – transportowej) | **Dysponowanie**(własność, najem, dzierżawa) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

***UWAGA: należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.***