Załącznik nr 7 do SWZ

……………………………..……………….…

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

**WYKAZ SPRZĘTU**

**składany w postępowaniu znak sprawy: PPZP.271.23.2023 na:**

**„Odbieranie, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych na terenie Gminy Ropczyce w 2024 roku”**

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

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

 (nazwa i adres wykonawcy)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Sprzęt wymagany przez zamawiającego** | **Ilość** | **Informacja o podstawie do dysponowania** |
| 1 | Pojazd przystosowany do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych |  |  |
| 2 | Pojazd przystosowany do odbierania odpadów segregowanych (w tym do kontenerów typu „dzwon”) |  |  |
| 3 | Pojazd do odbierania odpadów bez funkcji kompaktującej |  |  |
| 4 | Baza magazynowo - transportowa usytuowana w na terenie Gminy Ropczyce lub w odległości nie większej niż 60 km od jej granicy administracyjnej |  |  |

***UWAGA:***

*1. Wypełnić zgodnie z postanowieniami rozdz. XI ust. 2 pkt 4b SWZ*

*2 W sytuacji, gdy Wykonawca polega na potencjale technicznym innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów oraz żąda dokumentów, które określają w szczególności:*

*1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;*

*2) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;*

*3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

……………………………… dnia …………………….. ………………………………………………………….

(*Kwalifikowany podpis elektroniczny złożony przez osobę (osoby) uprawnioną (-e)*