**Załącznik nr 5 do SWZ**

*Zamawiający:*

**Gmina Miasto Raciąż**

Plac Adama Mickiewicza 17

09-140 Raciąż

**............................................................................**

**.............................................................................**

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcyw celu wykonania zamówienia publicznego wraz zinformacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami**

Nazwa postępowania: **"Odbieranie, transport oraz zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych znajdujących się na terenie Miasta Raciąż"**

Przystępując do udziału w niniejszym postępowaniu oświadczam, że dysponuję urządzeniami:

* + - 1. Pojazdy przystosowane do zbierania zmieszanych odpadów komunalnych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj sprzętu specjalistycznego | Charakterystyka | Informacja o podstawie dysponowania tymi zasobami |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* + - 1. Pojazdy przystosowane do zbierania selektywnie zebranych odpadów komunalnych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj sprzętu specjalistycznego | Charakterystyka | Informacja o podstawie dysponowania tymi zasobami |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* + - 1. Pojazdy przystosowane do zbierania odpadów bez funkcji kompaktującej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj sprzętu specjalistycznego | Charakterystyka | Informacja o podstawie dysponowania tymi zasobami |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że w zakresie warunku dotyczącego posiadania bazy magazynowo-transportowej\*:

dysponuję bazą magazynowo-transportową spełniającą wymagania Rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości (Dz. U. z 2013 r., poz. 122);

Adres bazy magazynowo-transportowej (wymagana informacja o podstawie dysponowania):

……………………………………………………………………………………………………………

 *,* dnia …………………………r.

*(miejscowość)*

*(podpis)*