**Wykaz narzędzi i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy usług   
w celu wykonania zamówienia**

1. **ZAMAWIAJĄCY: Gmina Miasto Reda, ul. Gdańska 33, 84-240 Reda**
2. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Oświadczam/my, że dysponuję parkiem maszynowym spełniającym niższej kryteria w przypadku ubiegania się o obsługę sektora I – część 1 :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis (rodzaj) | Liczba jednostek | Funkcja co najmniej  3 x kompaktująca | Zasób własny innego podmiotu\* |
| 1. | Odpady zmieszane - co najmniej 2 pojazdy bezpylne z grzebieniowym i widłowym mechanizmem załadowczym, funkcją kompaktującą 3x | ......... szt. | co najmniej 3 x kompaktująca  Tak / nie\* | zasób własny\*  innego podmiotu\* |
| 2. | Odpady zbierane selektywnie - co najmniej 2 pojazdy przeznaczone do odbierania selektywnie zebranych odpadów komunalnych | ......... szt. | ............... dmc. | zasób własny\*  innego podmiotu\* |
| 3. | Wielkie gabaryty - co najmniej 1 pojazd typu hakowiec lub bramowiec | ......... szt. | – | zasób własny\*  innego podmiotu\* |

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczam/my, że dysponuję parkiem maszynowym spełniającym niższej kryteria w przypadku ubiegania się o obsługę sektora II – część 2 :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis (rodzaj) | Liczba jednostek | Funkcja co najmniej  3 x kompaktująca | Zasób własny innego podmiotu\* |
| 1. | Odpady zmieszane - co najmniej 2 pojazdy bezpylne z grzebieniowym i widłowym mechanizmem załadowczym, z funkcją kompaktującą 3x | ......... szt. | co najmniej 3 x kompaktująca  tak / nie\* | zasób własny\*  innego podmiotu\* |
| 2. | Odpady zbierane selektywnie - co najmniej 2 pojazdy przeznaczone do odbierania selektywnie zebranych odpadów komunalnych | ......... szt. | ............... dmc. | zasób własny\*  innego podmiotu\* |
| 3. | Wielkie gabaryty - co najmniej 1 pojazd typu hakowiec lub bramowiec | ......... szt. | – | zasób własny\*  innego podmiotu\* |

\* niepotrzebne skreślić

Miejscowość: ....................................... Data: ...................................................

...................................................................

(podpis – podpisy)

pieczątka imienna – pieczątki