**Z.271.6.2024 Załącznik nr 9 do SWZ**

 **Zamawiający:**

 **Gmina Puszcza Mariańska**

 **96-330 Puszcza Mariańska**

 **ul. Stanisława Papczyńskiego 1**

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**Podmiot udostępniający zasoby:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**UWAGA: Wykaz musi zostać podpisany elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie.**

**Dotyczy zamówienia publicznego pn.: „Odbiór i zagospodarowanie komunalnych osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków w Bartnikach”.**

**Wykaz wyposażenia zakładu dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia wraz z informacja o podstawie do dysponowania tymi zasobami**

**dla CZĘŚCI I**

Środki transportu służące do transportu odebranych komunalnych osadów ściekowych:

1. samochód hakowy wraz z kontenerem KP 20 lub kontenerem KP 25 zapewniający wywóz jednej partii osadów ściekowych obejmującej nie mniej niż 10 Mg - **……………… (TAK/NIE)**

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

*(podstawa do dysponowania tymi zasobami)*

**lub**

1. ciągnik siodłowy z naczepą, zapewniający wywóz jednej partii osadów ściekowych obejmującej nie mniej niż 20 Mg i o wysokości naczepy max. 3,55 m. - **………………. (TAK/NIE)**

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

*(podstawa do dysponowania tymi zasobami)*

**dla CZĘŚCI II\***

Środki transportu służące do transportu odebranych komunalnych osadów ściekowych:

1. samochód hakowy wraz z kontenerem KP6 lub KP7 zapewniający wywóz jednej partii osadów ściekowych obejmującej nie mniej niż 4 Mg dla odpadu o kodzie 19 08 02 **- …………. (TAK/NIE)**

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

*(podstawa do dysponowania tymi zasobami)*

**i**

1. samochód hakowy umożliwiający przewóz kontenera KP6 lub KP7 zapewniającego wywóz jednej partii osadów ściekowych w ilości nie mniej niż 3 Mg dla odpadu o kodzie 19 08 01 **- ………..… (TAK/NIE)**

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

*(podstawa do dysponowania tymi zasobami)*

**Zamawiający posiada własny kontener KP 6 , który będzie służył do realizacji zamówienia.**

**UWAGA:**

**\* Dla Części II zamówienia, Wykonawca musi dysponować środkami transportu określonymi w pkt a) i b).**