NIBITZKiZP.271.3.24.2024 Załącznik nr 9 do SWZ

**NARZĘDZIA, WYPOSAŻENIE ZAKŁADU I URZĄDZENIA TECHNICZNE**

Nazwa Wykonawcy.....................................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy.......................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** |  | **OPIS / MARKA / MODEL / RODZAJ POJAZDU/ ROK PRODUKCJI** | **NORMA EMISJI SPALIN MIN. EURO 5**  **TAK/NIE** | **ILOŚĆ SZTUK** | **Podstawa do dysponowania**  ***Dla opcji*** *Dysponuję* ***należy podać Informacje o podstawie do dysponowania np.: własność, umowa najmu, dzierżawa, użyczenie itp*** | |
|  | **Wykonawca dysponuje (1)** | **Wykonawca będzie dysponował (2)** |
| **1** | **samochody** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

2.

1. Dysponuję / będę dysponować\* sprawnymi technicznie pojemnikami - w minimalnych ilościach wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia pkt 6 ppkt 21):

1) do gromadzenia odpadów zmieszanych o pojemności 60 l – 1 100 l

2) do gromadzenia bioodpadów (pojemniki w kolorze brązowym) o pojemności 60 l – 1 100 l

3) do gromadzenia odpadów segregowanych o pojemności do 1 100 l, w określonej przez Zamawiającego kolorystyce:

- w kolorze niebieskim na odpady zawierające frakcje: papier i makulatura;

- w kolorze żółtym na odpady zawierające frakcje: metali, tworzyw sztucznych, opakowania wielomateriałowe;

- w kolorze zielonym na odpady zawierające frakcje: opakowania ze szkła białego i kolorowego.

1. Dysponuję / będę dysponować\* bazą magazynowo – transportową,
2. Baza magazynowo – transportowa znajduje się w miejscowości ………………………….pod nr …………….na terenie Gminy ……………………………., w odległości ……….km od granicy Gminy Głuszyca.
3. Posiadam / będę posiadać\* tytuł prawny do terenu, na którym jest / będzie\*\* baza magazynowo – transportowa…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
   *(należy wskazać rodzaj dysponowania – własność, umowa najmu, dzierżawa, użyczenie itp.)*

**Oświadczam/oświadczamy, że Baza magazynowo – transportowa** oraz stan techniczny wyposażenia umożliwiającego odbieranie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości odpowiadają wymaganiom 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).

*kwalifikowany podpis elektroniczny*