**OŚWIADCZENIE**

**Wykaz narzędzi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **ZP/29/2018** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Zakład Oczyszczania Spółka z o.o.

ul. Saperska 23,64-100 Leszno

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 19 12 12 stanowiących komponent do produkcji paliwa alternatywnego (RDF)”**

przedkładam/y informację o dysponowaniu następującymi pojazdami w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***l.p.*** | ***Rodzaj pojazdów*** | ***Ilość [szt.]*** | ***Numer rejestracyjny pojazdu*** | ***Podstawa do dysponowania danym pojazdem*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Wykonawca powinien wykazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował pojazdami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pojazdu w posiadaniu Wykonawcy albo potencjał podmiotu trzeciego zgodnie z art. 26 ust.2 lit. b ustawy Pzp).

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |