**Załącznik 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

 Nazwa i adres wykonawcy

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. "Odbieranie i zagospodarowanie stałych odpadów komunalnych z terenu Gminy Brodnica odbieranych od właścicieli nieruchomości na których zamieszkują mieszkańcy”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa narzędzi, wyposażenia, urządzeń technicznych* | *Ilość*  | *Informacja o podstawie dysponowania**zasobami* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 …………………………dn……………………. ..........................................................................................

 Miejscowość Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

 woli w imieniu Wykonawcy[[1]](#footnote-1)

1. Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF. [↑](#footnote-ref-1)