Załącznik Nr 5b do SWZ

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

* + 1. **WYKAZ NARZĘDZI**
    2. **WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

**Odbiór i transport odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych w Gminie Bledzew, odpadów zebranych w PSZOK oraz odpadów z wybranych nieruchomości letniskowych w 2024-2025 r.**

[RG.GR.271.28.2023]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj | Krótka charakterystyka (pojemność, moc itp.) | Podstawa dysponowania |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *……….…………………………….* |  | *……………………………………….* |
| *(miejscowość, data)* |  | *(Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |

*Niniejszy formularz składa tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiającego.*