Załącznik nr 8 do SWZ

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

**– BAZA MAGAZYNOWO- TRANSPORTOWA**

Zamawiający:

**GMINA ŁYSOMICE**

**Ul. Warszawska 8,**

**87-148 Łysomice**

**WYKONAWCA:**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………..  **(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)** |
| reprezentowany przez:  ……………………………………………………………………………….  **(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentowania)** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **ODBIÓR I TRANSPORT ODPADÓW KOMUNALNYCH Z NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH ZLOKALIZOWANYCH NA TERENIE GMINY ŁYSOMICE** – postępowanie numer **ZP.271.4.2024**, prowadzonego przez Gminę Łysomice, przedkładamy wykaz:

Oświadczam, że dysponuję bazą magazynowo - transportową zgodną z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa narzędzi, wyposażenia, urządzeń technicznych** | **Spełnia/ nie spełnia określone warunki:** | **Lokalizacja** | **Informacja o podstawie dysponowania** |
| 1. | bazę magazynowo - transportową usytuowaną w Gminie Łysomice lub w odległości nie większej niż 60 km od granicy tej gminy | TAK  NIE |  | Zobowiązanie innego podmiotu  Zasoby własne |
| [poniżej należy podać wyczerpujący opis bazy w sprawie spełnienia wymagań określonych przepisami Rozporządzenia Ministra Środowiska z 11 stycznia 2013r. w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości] | | | | |
| [miejsce na opis] | | | | |