Załącznik nr 5 do SWZ

 **Zamawiający:**

Zakład Gospodarki Komunalnej i

Mieszkaniowej w Koronowie Sp. zo.o.

Al. Wolności 4

86-010 Koronowo

**Podmiot:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Wykaz zarejestrowanego sprzętu przystosowanego do odśnieżania dróg z aktualnym przeglądem technicznym i ubezpieczeniem w zakresie OC.**

**UWAGA!** **W przypadku składania oferty na więcej niż jeden rejon Wykonawca musi dysponować, np. dla dwóch rejonów dwoma jednostkami sprzętu do odśnieżania.**

**Zadanie 1 (Rejon I – Sołectwo Mąkowarsko, Lucim)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa marka, model sprzętu** | **Okres ubezpieczenia** | **Data przeglądu technicznego** | **Moc pojazdu w KM** | **PODSTAWA DYSPONOWANIA****(NP. WŁASNY, LEASING, DZIERŻAWA)** |
|  |  |  |  |  |

**Zadanie 2 (Rejon II – Sołectwo Bytkowice, Okole+Stopka, Stary Dwór, Gościeradz)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa marka, model sprzętu** | **Okres ubezpieczenia** | **Data przeglądu technicznego** | **Moc pojazdu w KM** | **PODSTAWA DYSPONOWANIA****(NP. WŁASNY, LEASING, DZIERŻAWA)** |
|  |  |  |  |  |

**Zadanie 3 (Rejon III – Łąsko Małe, Łąsko Wielkie, Huta, Sitowiec, Wilcze)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa marka, model sprzętu** | **Okres ubezpieczenia** | **Data przeglądu technicznego** | **Moc pojazdu w KM** | **PODSTAWA DYSPONOWANIA****(NP. WŁASNY, LEASING, DZIERŻAWA)** |
|  |  |  |  |  |

**Zadanie nr 4 (rejon IV – Sołectwo Salno, Gogolin, Gogolinek, Witoldowo, Byszewo)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa marka, model sprzętu** | **Okres ubezpieczenia** | **Data przeglądu technicznego** | **Moc pojazdu w KM** | **PODSTAWA DYSPONOWANIA****(NP. WŁASNY, LEASING, DZIERŻAWA)** |
|  |  |  |  |  |

**Zadanie nr 5 (Rejon V – Sołectwo Nowy Jasiniec, Stary Jasiniec, Glinki, Samociążek)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa marka, model sprzętu** | **Okres ubezpieczenia** | **Data przeglądu technicznego** | **Moc pojazdu w KM** | **PODSTAWA DYSPONOWANIA****(NP. WŁASNY, LEASING, DZIERŻAWA)** |
|  |  |  |  |  |

**Zadanie nr 6 (Rejon VI – Nowy Dwór, Buszkowo, Skarbiewo, Więzowno)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa marka, model sprzętu** | **Okres ubezpieczenia** | **Data przeglądu technicznego** | **Moc pojazdu w KM** | **PODSTAWA DYSPONOWANIA****(NP. WŁASNY, LEASING, DZIERŻAWA)** |
|  |  |  |  |  |

…........................................, dnia …......................
 (miejscowość)

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

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**Wykaz pod rygorem nieważności należy złożyć w formie lub postaci elektronicznej.**

***Zamawiający zaleca zapisanie formularza w formacie .pdf***