RK.271.5.2023 **Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Pacanów**

**Ul. Rynek 15**

**28-133 Pacanów**

## Wykonawca:

## …………………………………….

## …………………..………………..

## (*nazwa i adres oraz w zależności od podmiotu:*

## *NIP, KRS/CEiDG*)

reprezentowany przez:

………………………………...………

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

## Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia pn. „Odbieranie i transport odpadów komunalnych zebranych z terenu gminy Pacanów w 2024 r.”

**WYKAZ NARZĘDZI I URZADZEŃ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj narzędzia/**  **urządzenia** | **Nazwa pojazdu** | **Nr rejestracyjny** | ***Informacja o podstawie dysponowania samochodami***  (wskazać tytuł prawny  własność, leasing, użyczenie, dzierżawa, itp.) |
| 1. | **samochód przystosowany do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych**  (min. 2 szt.) | 1  Nazwa pojazdu  ……………….  ………………. | Numer rejestracyjny  …………………  (wskazać numer rejestracyjny) |  |
| 2  Nazwa pojazdu  ……………….  ………………. | Numer rejestracyjny  …………………  (wskazać numer rejestracyjny) |  |
| 2. | **samochód przystosowany do odbioru selektywnie zebranych odpadów komunalnych** | 1  Nazwa pojazdu  ……………….  ………………. | Numer rejestracyjny  …………………  (wskazać numer rejestracyjny) |  |
| 2  Nazwa pojazdu  ……………….  ………………. | Numer rejestracyjny  …………………  (wskazać numer rejestracyjny) |  |
| 3. | **pojazd do odbierania odpadów komunalnych bez funkcji kompaktującej** | Nazwa pojazdu  ……………….  ………………. | Numer rejestracyjny  …………………  (wskazać numer rejestracyjny) |  |
| 4. | **pojazd o ładowności do 3,5 tony umożliwiający odbiór odpadów komunalnych z nieruchomości trudnodostępnych,** | Nazwa pojazdu  ……………….  ………………. | Numer rejestracyjny  …………………  (wskazać numer rejestracyjny) |  |
| 5. | **pojazd zaopatrzony w urządzenie do opróżniania pojemników typu „dzwon” oraz KP7,** | 1  Nazwa pojazdu  ……………….  ………………. | Numer rejestracyjny  …………………  (wskazać numer rejestracyjny) |  |
| 2  Nazwa pojazdu  ……………….  ………………. | Numer rejestracyjny  …………………  (wskazać numer rejestracyjny) |  |

*Podać usytuowanie(adres) bazy magazynowo – transportowej oraz odległość w km od granicy Gminy Pacanów jeśli baza jest usytuowana poza granicami Gminy Pacanów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

Oświadczam/my, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawem oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

*Miejscowość …………………………, dnia ……………………*

**Uwaga:** Wykaz należy przekazać w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, a w przypadku gdy został sporządzony jako dokument w postaci papierowej i opatrzony własnoręcznym podpisem – należy przekazać cyfrowe odwzorowanie opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.