Nazwa Wykonawcy *……………………………………......................................………………......*

Adres Wykonawcy .*………………………………………………..........................................…….*

NIP: ............................................... REGON: .............................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Odbiór, transport   
i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu gminy Rychliki oraz prowadzenie Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych**, przedkładam:

**WYKAZ NARZĘDZI**

**dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia,**

**spełniających warunek konieczny kwalifikacji Wykonawcy**

**określony w Rozdziale VIII pkt. 1 ppkt. 4 lit. a SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Marka (model) pojazdu | Nr rejestracyjny | Podstawa dysponowania pojazdem | Funkcja (rodzaj odpadów) do odbioru których przewiduje się zastosowanie pojazdu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

.....................................

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione