

**Wykaz wyposażenia środków transportu
dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego**
(w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej)
wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:
albo Imię i nazwisko wykonawcy:
Adres zamieszkania wykonawcy: (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr lokalu):
Numer NIP i REGON wykonawcy:
Numer telefonu i faksu:

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).
Wystarczające jest złożenie jednego oświadczenia potwierdzającego łączne spełnianie warunków udziału w postępowaniu przez wykonawców występujących wspólnie.

Wymagany potencjał techniczny	Zaoferowany potencjał techniczny ¹	Informacja o podstawie do dysponowania ²
Posiadanie odpowiednich środków transportu zgodnie z zapisami szczegółowego opisu przedmiotu usługi tj. co najmniej jeden samochód do przewozu odpadów medycznych odpowiednio przystosowanych , zgodnie z Ustawą z dnia 23 kwietnia 2021 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 756 ze zm.)		

¹ - Należy podać markę, model i numer rejestracyjny każdego pojazdu.

² - Należy wpisać odpowiednią formę – np. własność, dzierżawa, leasing, itp.

Wykaz musi potwierdzać spełnianie warunku udziału w postępowaniu określonego w punkcie III.2.4 b) specyfikacji warunków zamówienia.

....., dnia r.

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)