………………………………………

*(Nazwa i adres Wykonawcy )*

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu realizacji zamówienia**

**1.** Ubiegając się o udzielenie zamówienia pn. **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących z nieruchomości zamieszkałych na terenie gminy Łubnice” oświadczamy,** że do wykonywania usługi stanowiącej przedmiot zamówienia użyjemy następujących pojazdów odpowiednio wyposażonych, spełniających wymagania techniczne, którymi dysponujemy lub będziemy dysponować :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj (typ) pojazdu | Ładowność | Nr rejestracyjny | Rok produkcji | Marka/model | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

2. Ponadto **oświadczamy,** że w celu wykonania usługi stanowiącej przedmiot zamówienia posiadamy lub będziemy posiadać bazą magazynowo – transportową, zlokalizowaną w miejscowości ………………………., oddalonej od granicy Gminy Łubnice o ….............……. km.

Podstawą dysponowania bazy magazynowo-transportowej jest …………………………………......

**Wyposażenie bazy magazynowo-transportowej :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Elementy wyposażenia** | **Jest** | **Brak** |
| 1 | Zabezpieczenie uniemożliwiające wstęp osobom nieupoważnionym |  |  |
| 2 | Zabezpieczenie miejsc przeznaczonych do parkowania pojazdów przed emisją zanieczyszczeń do gruntu. |  |  |
| 3 | Zabezpieczenie miejsc magazynowania selektywnie zebranych odpadów przed emisją zanieczyszczeń do gruntu oraz przed działaniem czynników atmosferycznych. |  |  |
| 4 | Urządzenia lub systemy zapewniające zagospodarowanie wód opadowych i ścieków przemysłowych, pochodzących z terenu bazy zgodnie z wymaganiami określonymi przepisami ustawy – Prawo wodne. |  |  |
| 5 | Miejsca przeznaczone do parkowania pojazdów |  |  |
| 6 | Pomieszczenie socjalne dla pracowników odpowiadające liczbie zatrudnionych osób |  |  |
| 7 | Miejsca do magazynowania selektywnie zebranych odpadów |  |  |
| 8 | Legalizowana samochodowa waga najazdowa |  |  |
| 9 | Punkt bieżącej konserwacji i napraw pojazdów. |  |  |
| 10 | Miejsce do mycia i dezynfekcji pojazdów. |  |  |

……..…………………..………………………………….

*(Miejscowość i data) (Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)*