**Załącznik Nr 9 do SWZ**

/wzór wykazu narzędzi /

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

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

WYKAZ narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych

dostępnych Wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami

**Dot. zadania pn: ,,** **„****Odbiór i transport odpadów komunalnych z terenu gminy Raków w 2022 roku”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | **Opis pojazdów**  rodzaj, charakterystyka | **Marka, Model**  **Numer rejestracyjny** | **Informacja**  **o podstawie do dysponowania**  danym pojazdem | Nazwa i adres  podmiotu  ***- w przypadku, gdy Wykonawca składający ofertę polega na zasobach innego podmiotu\**** |
| *1* | *2* |  | *3* | *4* |
| 1 | Pojazd przystosowany do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych |  |  |  |
| 2 | Pojazd przystosowany do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych |  |  |  |
| 3 | pojazd przystosowany do odbierania selektywnie zebranych odpadów komunalnych |  |  |  |
| 4 | pojazd przystosowany do odbierania selektywnie zebranych odpadów |  |  |  |
| 5 | pojazd do odbierania odpadów bez funkcji kompaktującej |  |  |  |
| 6 | Samochód dostawczy lub terenowy przystosowanym do odbioru odpadów komunalnych z możliwością wjazdu na drogi o nawierzchni gruntowej i szerokości do 3,0 m o ładowności do 5 Mg |  |  |  |

\* należy wpisać: *„zasób własny”* albo *„zasób innego podmiotu”*

*Wymagana forma dokumentu - oryginał.*

**Oświadczam, że dysponuję bazą magazynowo – transportową zlokalizowaną pod adresem:**

**……………………………………………………………………………………………………………….……………..**

(podać dokładny adres bazy)

**spełniającą wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013 r.   
(Dz.U. z 2013 r. poz. 122) *w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości*.**