

.....

 (pełna nazwa i adres wykonawcy lub nazwy i adresy
 Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)

.....
 telefon

.....
 fax

.....
 NIP

Zamawiający
Gmina Strawczyn
ul. Żeromskiego 16
26 - 067 Strawczyn

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH
 DOSTĘPNYCH WYKONAWCY USŁUG W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA WRAZ
 Z INFORMACJĄ O PODSTAWIE DYSPONOWANIA**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. **"Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących z nieruchomości zamieszkałych na terenie gminy Strawczyn"**, oświadczam/y, że w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku, że wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym, zgodnie z opisem w rozdz. V pkt 1 ppkt 3 SIWZ dysponujemy:

Lp.	Opis, rodzaj	Ilość [szt.]	Podstawa dysponowania	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

....., dnia

.....
 Podpis/y osób uprawnionych do składania oświadczeń
 woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętki