***Załącznik Nr 5 do SIWZ (wzór )***

**………………………………………**

 (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 z obszaru Gminy Konopnica” o ś w i a d c z a m y ,**
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 |  Nrrejestracyjny |  Rokprodukcji |  Marka/model |  Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

2. Ponadto **o ś w i a d c z a m y,** że w celu wykonania usługi stanowiącej przedmiot zamówienia

posiadamy lub będziemy posiadać bazą magazynowo – transportową , zlokalizowaną w miejscowości ………………………., oddalonej od granicy Gminy Konopnica
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 )

*………………………………………………………..*

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*