Załącznik Nr 3 do SWZ

**Nazwa zadania:**

**„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Cisna”**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/y/ Wykonawcy/ów/** | **Adres/y/ Wykonawcy/ów/** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczam/y/, że** dysponuję/emy/ bazą magazynowo – transportową usytuowaną na terenie Gminy Cisna lub w odległości nie większej niż 60 km od granicy tej gminy ...................................................................................................................................................................

*(należy podać dokładny adres lokalizacji bazy i odległość od granicy gminy)*

oraz pojazdami w ilości niezbędnej do prawidłowej realizacji umowy, przystosowanymi do odbierania poszczególnych frakcji odpadów, w sposób wykluczający mieszanie się odpadów, według poniższego zestawienia:

|  |
| --- |
| **POTENCJAŁ TECHNICZNY – WYKAZ SPRZĘTU** |
| **L.p.** | **Opis wymagań zamawiającego** | **Sposób spełnienia warunków udziału w postępowaniu** | ***W przypadku złożenia oświadczenia „będziemy dysponować” (kol. Nr 4 do oferty zostało załączone pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia\**** |
| **Dysponujemy\*** | **Będziemy dysponować\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Samochód do wywozu zmieszanych odpadów komunalnych (śmieciarka) (podać markę, typ, ładowność) –………………………....................………………………………………........................................................... |  |  |  |
| 2. | Samochód do wywozu zmieszanych odpadów komunalnych (śmieciarka) (podać markę, typ, ładowność) –……………………….....................……………………………………… |  |  |  |
| 3. | Samochód do wywozu odpadów segregowanych (podać markę, typ, ładowność) –……………………….………………………………………........................................................... |  |  |  |
| 4. | Samochód do wywozu odpadów segregowanych (podać markę, typ, ładowność) –……………………….......................………………………………………............................................................ |  |  |  |
| 5. | Samochód do wywozu odpadów zgromadzonych w pojemnikach z dźwigiem HDS (podać markę, typ, ładowność) –………………………......................………………………………………............................................................ |  |  |  |

\* Wpisać „TAK” gdzie dotyczy

*2. Aby spełnić warunek Wykonawca musi wykazać dysponowanie co najmniej następującym sprzętem:*

*a) dwa pojazdy przystosowane do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych,*

1. *dwa pojazdy przystosowane do odbierania selektywnie zebranych odpadów komunalnych,*
2. *jeden pojazd przeznaczony do odbierania odpadów komunalnych z pojemników i kontenerów za pomocą dźwigu HDS;*

*3. Puste kolumny należy wykreskować, należy wpisać markę, typ. pojemność posiadanego sprzętu według instrukcji*

*4. Wykonawca generuje tabelę wg potrzeb.*

***Podpis/y/:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa/y/ Wykonawcy/ów/ | Nazwisko i imię osoby/osób/ upoważnionej/ych/ do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy/ów/ | Podpis/y/ i pieczęć/cie/ osoby/osób/ upoważnionej/ych/ do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy/ów/ | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |