***Załącznik nr 7do SWZ***

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:**  ………………………………………………….  …………………………………………………  …………………………………………………  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  reprezentowany przez:  ………………………………………………..  ……………………………………………….  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* | **Zamawiający:**  Gmina Bobrowniki  ul. Nieszawska 10  87-617 Bobrowniki |

**WYKAZ DOSTĘPNEJ WYKONAWCY BAZY MAGAZYNOWO-TRANSPORTOWEJ W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby realizacji zamówienia pn.: ***„Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie Gminy Bobrowniki   
w okresie od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2022”***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Adres bazy** | **Ilość, powierzchnia, wyposażenie bazy** | **Informacje o podstawie do dysponowania zasobami** |
|  |  |  |  |

Dnia .................. 2021 roku

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

(podpis)