

Załącznik nr 9 SWZ. Wykaz urządzeń dostępnych wykonawcy.**Wykaz składany na wezwanie zamawiającego¹.****Zamawiający:**

Gmina Ciasna
ul. Nowa nr 1 a
42-793 Ciasna

Podmiot udostępniający zasoby:

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Nr postępowania - oznaczenie zamawiającego:

Wykonawca / wykonawcy składający ofertę:

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY

składany na podstawie art. 274 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych¹ (Dz.U. z 2019 r., poz. 2019, ze zm. - ustawa Pzp)

Oświadczam(y), że spełniamy warunek udziału w postępowaniu określony w SWZ w rozdziale, na dowód czego przedstawiam/y wykaz urządzeń technicznych niezbędnych do prawidłowej realizacji zamówienia, którymi dysponujemy lub będziemy dysponować.

Dla rejonów nr 1-9

LP.	Wymaganie wskazane w SWZ	Nazwa i wielkości charakteryzujące urządzenie: model, typ, rejestracyjny lub fabryczny*	Liczba sztuk	Podstawa do dysponowania (np. własny, użyczany, leasing, udostępnienie zasobów)

¹ **Art. 274.**

1. Zamawiający wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych, jeżeli wymagał ich złożenia w ogłoszeniu o zamówieniu lub dokumentach zamówienia, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych.

Dla rejonu nr 10

LP.	Wymaganie wskazane w SWZ	Nazwa i wielkości charakteryzujące urządzenie: model, typ, rejestracyjny lub fabryczny*	Liczba sztuk	Podstawa do dysponowania (np. własny, użyczany, leasing, udostępnienie zasobów)

UWAGA:

- 1)** W przypadku gdy Wykonawca wykazując spełnienie warunku polega na innych podmiotów² na zasadach określonych w art. 118 ust 3-4 ustawy Pzp, zobowiązany jest złożyć oświadczenie o zasadach udostępnienia tych zasobów (opis w SWZ) wg propozycji stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.
- 2)** W poniższym zestawieniu winien wskazać, w jakiej części podmiot będzie udostępniał zasoby.

..... dnia roku

(podpis Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby/Pełnomocnika)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Zamawiający:

.....

Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby:

.....

..... (miejscowość),

dnia r.
