**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ**

**WYKAZ NARZĘDZI**

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

………………………………………………….. **GMINA SZYDŁOWO**

 **Ul. Mazowiecka 61**

…………………………………………………... **06-516 Szydłowo**

*(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od (pełna nazwa / firma, adres)*

*podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących z nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Szydłowo”** prowadzonego przez **GMINĘ SZYDŁOWO** przedkładam:

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy wraz z informacją o podstawie do dysponowania – potwierdzający spełnianie warunku określonego**

**w Rozdziale 5 ust. pkt 5.2.3. lit. a SIWZ.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | *Rodzaj pojazdów* *(opis charakterystyka )* |  Ilość  | Podstawa dysponowaniaWłasne / oddane do dyspozycji |
| 1 | *2* | 3 | 4 |
| 1.2.3.itd |  |  |  |

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

------------------------------------------------- -----------------------------------------------------------

 /miejscowość), data Czytelny/e/ podpis/y/ osób uprawnionych do

 reprezentowania wykonawcy