**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych**

**dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego**

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia**

**pn.: „Transport odpadu o kodzie 19 12 12 dla RZUOK w Machnacz”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka, model**  **pojazdu** | **Numer rejestracyjny pojazdu** | **Ilość (szt.)** | **Pojemność skrzyni ładunkowej** | **Ładowność pojazdu** | **Podstawa dysponowania pojazdem** |
| 1. |  |  | 1 |  |  |  |
| 2. |  |  | 1 |  |  |  |

Wykonawca winien wykazać, że posiada **min. 2 samochody ciężarowe samowyładowcze** o pojemności skrzyni ładunkowej nie mniejszej niż 90 m3 i ładowności nie mniejszej niż 24 Mg, zgodnie z warunkiem określonym w rozdziale VII pkt. 1 ppkt. 4 lit. b) SWZ.

…………..............……………………………………

*Imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*[[1]](#footnote-1)

1. **Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.** [↑](#footnote-ref-1)