**Załącznik nr 12 do SWZ**

 **dokument składany na wezwanie zamawiającego**

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa/firma)*

*(adres)*

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL

REGON

*(KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

*(imię, nazwisko)*

*(stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz urządzeń technicznych**

Nazwa postępowania: **„Odbieranie, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych odpadów komunalnych odbieranych od właścicieli nieruchomości, a także podmiotów władających nieruchomością z terenu Gminy Włocławek.”**

Przystępując do udziału w niniejszym postępowaniu oświadczam, że dysponuję urządzeniami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa narzędzi i urządzeń technicznych** | **Opis, (nazwa, marka, nr rejestracyjny pojazdu, nazwa pojazdu, nazwa zainstalowanego systemu do monitoringu)** | **Liczba sztuk** | **PODSTAWA DO DYSPONOWANIA ZASOBAMI****(wskazanie np. własność wykonawcy, umowa najmu, zobowiązanie podmiotu trzeciego itp.)** |
| 1. | Co najmniej 2 samochodami powyżej 3,5 t przystosowanymi do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych z funkcją kompaktującą. |  |  |  |
| 2. | Co najmniej 1 samochodem powyżej 3,5 t przystosowanym do odbioru selektywnie zebranych odpadów komunalnych. |  |  |  |
| 3.  | Co najmniej 1pojazdem do odbierania odpadów komunalnych bez funkcji kompaktującej.  |  |  |  |
| 4. | Co najmniej 1 pojazd do odbierania odpadów komunalnych z funkcją mycia pojemników.  |  |  |  |
| 5.  |  Co najmniej 1 pojazd wyposażonym w HDS do obsługi dzwonów na odpady selektywne.  |  |  |  |
| 6. | Co najmniej 1 pojazdem „bramowym” przystosowanym do opróżnienia kontenerów, przeznaczonych do obsługi PSZOK na terenie Gminy Włocławek. |  |  |  |
| 7. | Co najmniej jednym pojazdem dostawczym poniżej 3,5 t do dostarczania i wymiany pojemników. |  |  |  |
| 8. | Co najmniej 1 pojazdem MICRO o DMC 8,5 t do odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości niezamieszkałych (rekreacyjno- wypoczynkowe) |  |  |  |

………………………………

Miejscowość/data .........................................................

/podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

 Kwalifikowany podpis elektroniczny