Załącznik nr 5a do SWZ

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

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

……………………………………..........................................

 (nazwa i adres wykonawcy lub pieczęć)

**WYKAZ URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY**

Nazwa zadania: „**Odbiór i transport odpadów komunalnych z terenu gminy Bolków”**

Oświadczam, że w czasie realizacji zamówienia będziemy dysponować następującym sprzętem, zgodnie z wymaganiami SWZ:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj *pojazdu*** (nazwa, marka) | **Numer rejestracyjny pojazdu** | **Data produkcji pojazdu** | **Opis techniczny** (kubatura, ładowność, pojemność skrzyni)Wypisać wszystkie wymagania, które zostały określone w warunku udziału w postępowaniu w rozdziale VIII ust. 2 b) SWZ. | **wyposażone w system monitoringu bazujący na systemie pozycjonowania satelitarnego umożliwiający trwałe zapisywanie danych o położeniu pojazdu, miejscach postoju oraz system czujników zapisujących dane o miejscach wyładunku odpadów****wpisać TAK/NIE** | **Informacja o podstawie dysponowania** (własność, leasing, użyczenie, najem, zobowiązanie do udostępnienia w celu realizacji zamówienia) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | hakowiec lub bramowiec\*\*niepotrzebne skreślić |  |  | do transportu kontenerów (KP5, KP7, KP10, KP36) |  |  |
| 7 | hakowiec lub bramowiec\*\*niepotrzebne skreślić |  |  | do transportu kontenerów (KP5, KP7, KP10, KP36) |  |  |

Pojazd w poz. nr …… (wpisać nr) tabeli spełnia wymogi Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/1161 z dnia 20.06.2019 r., a tym samym ustawy o elektromobilności i paliwach alternatywnych dla pojazdów nisko i zeroemisyjnych.

**UWAGA!** W przypadku, gdy Wykonawca przy realizacji zamówienia korzystał będzie z zasobów innych podmiotów winien przedstawić **pisemne zobowiązanie** tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

…………….………*…………………..,* dnia………….…….r.

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*