**Załącznik nr 4 do SWZ**

Oznaczenie sprawy: **ZP.271.12.2024.TB**

*…………………………………………………*

*nazwa (firma) i adres Wykonawcy*

**wykaz narzędzi i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy**

**na potwierdzenie spełniania warunku w zakresie dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym,** na potrzeby wykonana nw. części zamówienia[[1]](#footnote-1):

„**„**Odbiór odpadów komunalnych ze wszystkich nieruchomości położonych w granicach administracyjnych Gminy Rewal będących w gminnym systemie gospodarki odpadami komunalnymi oraz ich transport do Regionalnego Zakładu Gospodarowania Odpadami w Słasinie w terminie od 01.01.2025 do 31.12.2026**”**

- wyrażonego odpowiednio w rozdziale XVI ust. 3 pkt 4) lit. b), c) i d) SWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przeznaczenie pojazdu | Liczba pojazdów | Sposób dysponowania zasobem |
| 1. | Pojazd o masie min. 3,5 t. przystosowany do odbioru zmieszanych odpadów komunalnych (śmieciarka) | 1 |  |
| 2. | Pojazd o masie min. 3,5 t. przystosowany do odbioru zmieszanych odpadów komunalnych (śmieciarka) – typu ROTO PRES | 1 |  |
| 3. | Pojazd o masie min. 3,5 t. przystosowany do odbioru selektywnych odpadów komunalnych (śmieciarka) | 1 |  |
| 4. | Pojazd o masie min. 3,5 t. przystosowany do odbioru selektywnych odpadów komunalnych (śmieciarka) | 1 |  |

1. **UWAGA: Zaznaczyć właściwe** [↑](#footnote-ref-1)