Załącznik nr 2.2

Wykaz wyposażenia środków transportu
dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego
(w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej)
wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: albo Imię i nazwisko wykonawcy: Adres zamieszkania wykonawcy: (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	....
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr lokalu):	....
Numer NIP i REGON wykonawcy:	.....
Numer telefonu i faksu:	.....

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać ***powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno****, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą cześć tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).*
Wystarczające jest złożenie jednego oświadczenia potwierdzającego łączne spełnianie warunków udziału w postępowaniu przez wykonawców występujących wspólnie.

Wymagany potencjał techniczny	Zaoferowany potencjał techniczny[1]	Informacja o podstawie do dysponowania[2]
Posiadanie odpowiednich środków transportu zgodnie z zapisami szczegółowego opisu przedmiotu usługi tj. **co najmniej jeden samochód do przewozu odpadów medycznych odpowiednio przystosowanych**, zgodnie z ustawą o przewozie towarów niebezpiecznych z dnia 19 sierpnia 2011r. (Dz. U. 2011 nr 227 poz.1367 z późn. zm.)		

[1] - Należy podać markę, model i numer rejestracyjny każdego pojazdu.
[2] - Należy wpisać odpowiednią formę – np. własność, dzierżawa, leasing, itp.

Wykaz musi potwierdzać spełnianie warunku udziału w postępowaniu określonego w punkcie III.2.4 tiret drugi specyfikacji warunków zamówienia.

....., dnia ..... r.

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)