Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

Wykaz pojazdów

**WYKAZ**

narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami

Dotyczy postępowania pn: ***,,* *Sukcesywne dostawy oleju opałowego lekkiego L-1 do kompleksu wojskowego Dęblin – Lotnisko administrowanego przez 41. Bazę Lotnictwa Szkolnego w Dęblinie’, nr ref 416/2024***

**I. Wykaz narzędzi:**

**Zamawiający uzna warunek posiadania zasobów technicznych za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż dysponuje następującymi urządzeniami:**

- co najmniej **1 pojazd** – cysterna samochodowa z zaplombowanymi komorami autocystern, posiadającą aktualne na dzień każdej dostawy świadectwo legalizacji instalacji pomiarowych zainstalowanych na tym pojeździe, aktualne świadectwo dopuszczenia pojazdu do przewozu niektórych towarów niebezpiecznych oraz protokół z badania zbiornika do przewozu materiałów niebezpiecznych, zainstalowanego na tym pojeździe wydany przez Transportowy Dozór Techniczny.

**Tabela 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek posiadania zasobów technicznych** | **Ilość urządzeń w dyspozycji Wykonawcy (w szt.), nazwa urządzenia****(marka, model, typ, numer itp.)** | **Podstawy dysponowania urządzeniami** |
| **1** | co najmniej **1 pojazd** – cysterna samochodowa z zaplombowanymi komorami autocystern, posiadającą aktualne na dzień każdej dostawy świadectwo legalizacji instalacji pomiarowych zainstalowanych na tym pojeździe, aktualne świadectwo dopuszczenia pojazdu do przewozu niektórych towarów niebezpiecznych oraz protokół z badania zbiornika do przewozu materiałów niebezpiecznych, zainstalowanego na tym pojeździe wydany przez Transportowy Dozór Techniczny | **…………szt. (ilość)****……………………….(marka )*****(należy podać: ilość i markę)*** | (dysponuję/będę dysponował \*) |

**Oświadczam, spełniam warunek udziału w postępowaniu dotyczący posiadania zdolności technicznej lub zawodowej aktualnie (obecnie) i spełniam go nieprzerwalnie.**

 Data : ……………………………………..…………..

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,***

 ***lub elektronicznym podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.***

 ***Wykonawca może oświadczenie w postaci skanu.***

*\*\*UWAGA: podpis musi być możliwy do identyfikacji (czytelny lub wraz z imienną pieczątką osoby podpisującej).*

*Wyk. A. Koza*

*Tel. 261-519-668*