**Załącznik nr 10 do SWZ**

|  |
| --- |
|  |

 (miejscowość, data)

**Zamawiający:**

Gmina Kaliska

Ul. Nowowiejska 2

83-260 Kaliska

**Zadanie pn.: „Odbiór i transport odpadów komunalnych z terenu gminy Kaliska”**

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

**Oświadczenie o dysponowaniu bazą magazynowo – transportową**

**Oświadczam (-y), że dysponuję (-my) bazą magazynowo – transportową określoną poniżej:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA** | **ILOŚĆ** | **INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI ZASOBAMI** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |