Załącznik nr 8 do SWZ

……………………………..……………….…

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

**DOSTĘPNYCH WYKONAWCY**

**składany w postępowaniu znak sprawy: PPZP.271.11.2021 na:**

**„Remont dróg gminnych- etap II”**

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

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

 (nazwa i adres wykonawcy)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Liczba jednostek (szt.)** | **Informacja o podstawie do dysponowania** |
| 1. | walec stalowy |  |  |
| 2. | samochód do przewozu materiałów budowlanych |  |  |
| 3. | samochód do przewozu masy bitumicznej |  |  |
| 4. | skrapiarka do bitumu |  |  |
| 5. | rozścielacz |  |  |
| 6. | walec ogumiony |  |  |
| 7. | frezarka do nawierzchni bitumicznych |  |  |
| 8. | piła do cięcia asfaltu |  |  |
| 9. | koparka |  |  |
| 10. | zagęszczarka |  |  |

***UWAGA:***

*1. Wypełnić zgodnie z postanowieniami rozdz. XI ust. 2 pkt 4b SWZ*

*2 W sytuacji, gdy Wykonawca polega na potencjale technicznym innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów oraz żąda dokumentów, które określają w szczególności:*

*1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;*

*2) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;*

*3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

……………………………… dnia …………………….. ………………………………………………………….

(*Kwalifikowany podpis elektroniczny złożony przez osobę (osoby) uprawnioną (-e)*