**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

……………………………………………………………………………...

……………………………………...

 *(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………...

……………………………………...

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU**

na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt. XXI.1.4). SWZ

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, którego przedmiotem jest: **„Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadów komunalnych.” Nr sprawy 13/2021**

Oświadczam/y, że dysponuję/my:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **ŚRODEK TRANSPORTU** | **NR REJESTRACYJNY** | **MARKA SAMOCHODU** | **PODSTAWA DYSPONOWANIA** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**Oświadczam/my, że w/w środki transportu są przystosowane do przewozu odpadów komunalnych** zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 7 października 2016 r. w sprawie szczegółowych wymagań dla transportu odpadów (Dz. U. z 2016 poz. 1742 t.j.)

............................ , dnia ...........................................

1 – niepotrzebne skreślić;

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***