……………………….…….….…. **Załącznik nr 4**

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ SPRZĘTU PRZEWIDZIANEGO DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: **Wywóz i zagospodarowanie osadów ściekowych w 2025 roku”.**

Przystępując do postępowania o udzielenie w/w zamówienia publicznego oświadczam, że spełniamy warunek zdolności technicznej lub zawodowej określony w SWZ ( rozdział V )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opis sprzętu | Liczba jednostek | Wydajność / wielkość / atest / pozwolenie | Podstawa dysponowania |
| Instalacja do przetwarzania odpadów\* |  |  |  |
| Instalacja do higienizacji ( jeśli jest konieczna )  *Obowiązek ewentualnej ( dodatkowej ) higienizacji odbieranych osadów musiałby wynikać wprost z posiadanej decyzji na odzysk osadów metoda inną niż R10. Jeżeli powyższe przesłanki nie znajdują zastosowania, to stosowanie dodatkowej higienizacji nie będzie konieczne –* w takim przypadku w tym wierszu należy wpisać „nie dotyczy” |  |  |  |
| Samochód (norma emisji spalin co najmniej Euro 5, wyposażony w system lokalizacji i monitoringu GPS ) z zabudowanym odpowiednim urządzeniem hakowym umożliwiający transport załadowanego kontenera o objętości min 10 m3 |  |  |  |
| Kontener o pojemności minimalnej 10 m3 |  |  |  |
| ciągnik siodłowy z naczepą typu wywrotka (norma emisji spalin co najmniej Euro 5, wyposażony w system lokalizacji i monitoringu GPS )\*\* |  |  |  |
| Przenośnik taśmowy o długości roboczej minimum 12 metrów |  |  |  |

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

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

*\* wymagana w przypadku procesu odzysku innego niż R10 dla odpadów o kodzie 19 08 05*

*\*\* dopuszczony w procesie R10*