**IRG.ZP.271.2.9.2024 Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Szreńsk**

**ul. plac Kanoniczny 10**

**06-550 Szreńsk**

**Wykonawca:**

………………………………………

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

………………………………………

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

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY USŁUG W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**„Odbieranie, transport i zagospodarowanie odpadów pochodzących z terenu Gminy Szreńsk”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | *Rodzaj pojazdów* | Opis | Ilość | Podstawa do dysponowania zasobami (np. własność wykonawcy, umowa najmu, zobowiązanie podmiotu trzeciego itp.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ PODPISEM KWALIFIKOWALNYM, ZAUFANYM LUB OSOBISTYM***