**Załącznik nr 13 do SIWZ**

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami**

**1*.* Nazwa Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy/imię i nazwisko Wykonawcy:** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu:** |  |
| **Adres Wykonawcy:** |  |
| **Regon:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Nr tel./fax:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Uprawnieni przedstawiciele Wykonawcy:** |  |

1. Przystępując do przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia pn.: **„Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej na terenie gmin Związku Gmin Regionu Płockiego”**, przedkładam wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **POJAZDY DOPUSZCZONE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA W CELU TRANSPORTU AZBESTU** | | |
| **Numer rejestracyjny pojazdu** | **Liczba [szt.]** | **Informacja o podstawie dysponowania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| **II.** | **SPECJALISTYCZNY SPRZĘT DO DEMONTAŻU I ODBIORU AZBESTU** | | |
| **Rodzaj sprzętu** | **Liczba [szt.]** | **Informacja o podstawie dysponowania** |
| 1 | Waga przewoźna o udźwigu min 3 Mg |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 | Inne: ……………………………………………...  ……………………………………………...  ……………………………………………...  ……………………………………………... |  |  |

…………………., dnia …………….. 2020 r. .…………………………………………..

podpis i imienna pieczęć upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy