**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gawłuszowice

Gawłuszowice 5a

39-307 Gawłuszowice

**Wykonawca:**

…………………………………………………………… ……………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**Wykaz sprzętu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Odbiór, transport   
i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Gawłuszowice** prowadzonego przez **Gminę Gawłuszowice,** przedkładam:

Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępny Wykonawcy wraz   
z informacją o podstawie do dysponowania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wymagany | Dostępny Wykonawcy | | |
| Opis (wyposażenie, ładowność, dopuszczalna masa całkowita, itp. | Rodzaj pojazdu / marka | Podstawa  do dysponowania: własny / innego podmiotu |
| co najmniej dwa pojazdy przystosowane do odbierania niesegregowanych (zmieszanych) odpadów komunalnych z pojemników |  |  |  |
|  |  |  |
| co najmniej dwa pojazdy przystosowane do odbierania odpadów komunalnych zebranych selektywnie w workach |  |  |  |
|  |  |  |
| co najmniej jeden pojazd przystosowany do odbierania odpadów komunalnych bez funkcji kompaktującej |  |  |  |
| co najmniej jeden pojazd przystosowany do odbioru odpadów komunalnych zgromadzonych w kontenerach KP |  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………. |  | ……………………………………. |
| *(miejscowość, data)* |  | *(podpis osoby/osób upoważnionych  do reprezentacji Wykonawcy)* |