**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Wykaz sprzętu**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Andrespol**

**Urząd Gminy Andrespol, ul. Rokicińska 126, 95-020 Andrespol**

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) WYKONAWCY(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dotyczy postępowania na:**

**„Odbiór, wywóz i zagospodarowanie odpadów komunalnych stałych z terenu gminy Andrespol w okresie od 1 lipca 2014 roku do 30 czerwca 2015 roku”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz sprzętu wymaganego przez****Zamawiającego w pkt. 9.4 SIW** | **Ilość** | **Podstawa dysponowania** |
| **1.** | pojazd przystosowany do odbioru odpadówkomunalnych z funkcją kompaktującą opojemności zabudowy co najmniej 15 m³[co najmniej 1 w/w pojazd] |  | **dysponuję** |
| **2.** | pojazd przystosowany do odbioru odpadówkomunalnych zbieranych selektywnie(skrzyniowy) bez funkcji kompaktującejo ładowności co najmniej 5 ton,[co najmniej 1 w/w pojazd] |  | **dysponuję** |

**Oświadczam/my\*, że:**

a) dysponujemy sprzętem wskazanym w poz. ……………………….…. wykazu,

b) dysponujemy sprzętem wskazanym w poz. ……………… wykazu, lecz polegając na zasobach

innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych,

będziemy dysponować sprzętem na potwierdzenie czego załączam/my pisemne zobowiązanie

**\*niepotrzebne skreślić**

*Uwaga:*

*W sytuacji, gdy przedmiotem oddania do dyspozycji Wykonawcy będzie wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny lub zdolności finansowe innego podmiotu lub podmiotów dokument musi w swojej treści oprócz informacji kto jest podmiotem udostępniającym i przyjmującym zasoby zawierać*

*co najmniej:*

*a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,*

*b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,*

*c) charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,*

*d) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.*

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

**Miejscowość / Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania**

 **niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów**