Załącznik nr 7 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców/Podmiotu trzeciego\*(NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ): .........................................................................................

Dane adresowe ww. podmiotu: .......................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **WYKAZ URZADZEŃ TECHNICZNYCH (POJAZDÓW)** dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego |
| **Lp.** | **NAZWA POJAZDU**  | **podstawie do dysponowania zasobami** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Niniejszym oświadczam, że ww. POJAZDY,** **spełniają wymagania i normy, niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia, w tym są przystosowane do odbierania poszczególnych frakcji odpadów, określonych przedmiotowym SWZ Nr TA.261.9.2024.**