**Załącznik Nr 6 do SWZ**

/ pieczątka wykonawcy/

**Wykaz sprzętu niezbędnego do realizacji zamówienia:**

 **pn. „Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Jastrząb”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Typ sprzętu specjalistycznego, opis, rodzaj** | **Ilość** | **Podstawa posiadania sprzętu** | **Numer rejestracyjny** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W tym wskazać należy m.in.

* co najmniej 2 samochody przystosowane do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych,
* co najmniej 2 samochody przystosowane do odbierania selektywnie zbieranych odpadów komunalnych,
* co najmniej 1 pojazd do odbierania odpadów komunalnych bez frakcji kompaktującej,

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Dysponuję bazą magazynowo – transportową.

2. Baza magazynowo - transportowa znajduje się w miejscowości ……………………………….., oznaczona jest nr …………w odległości ……km od granicy Gminy Jastrząb.

3. Posiadam tytuł prawny do terenu, na którym zlokalizowana jest baza magazynowo – transportowa.

4. Baza magazynowo – transportowa odpowiada/ nie odpowiada \* wymogom określonym w Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości (Dz.U. 2013 poz. 122).

…………………..dnia………………

 /podpis osoby uprawnionej/