**Załącznik nr 3 do SWZ**

ZP/TP/3/2024/NAKŁO

**WYKAZ NARZĘDZI I URZĄDZEŃ**

Oświadczam, że do realizacji zamówienia: **Odbiór i zagospodarowanie niesegregowanych (zmieszanych) odpadów komunalnych o kodzie 20 03 01 w ilości maksymalnej do 60 Mg/miesiąc** dysponuję następującymi narzędziami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis ( rodzaj, nazwa producenta, model).** | **Liczba jednostek** | **Podać stan posiadania ( własny) lub informację o dysponowanym sprzęcie, urządzeniu** | **Wielkość, wydajność, charakterystyczne parametry, na potwierdzenie spełnienia warunków** |
| **1.** | Instalacja odzysku lub unieszkodliwiania odpadów  Adres:  ……………………………….. |  |  | Zezwolenie właściwego organu na przetwarzanie odpadów, w której odpady podlegają procesom odzysku:  ……………………………………  Nr zezwolenia, data wydania, organ wydający zezwolenie |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdów** | **Ilość sztuk** | **Numer rejestracyjny pojazdu** | **Podstawa do dysponowania danym pojazdem** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W przypadku gdy, Wykonawca przy realizacji zadania będzie korzystał ze zdolności technicznej innych podmiotów, zobowiązany jest przedstawić zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*