Załącznik nr 4 do SIWZ

Zamawiający:

Gmina Miejska Duszniki-Zdrój

Rynek 6,

57-340 Duszniki-Zdrój

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

ZP.271.07.2019

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POJAZDY** | | | | | |
| **Lp.** | **Opis (rodzaj)** | **Liczba jednostek** | **Maksymalna masa całkowita pojazdu** | **Masa własna pojazdu** | **Uwagi\* zasób własny / innego podmiotu** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **BAZA MAGAZYNOWO - TRANSPORTOWA** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** |  |  | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  |  |  |  |

\* Jeżeli w wykazie, Wykonawca wskazał pojazdy, urządzenia techniczne, którymi będzie dysponował, zobowiązany jest do dołączenia do oferty pisemnego zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia tych zasobów. Pisemne zobowiązanie innych podmiotów winno zawierać wyraźne oświadczenie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia (art. 26 ust. 2 b ustawy Pzp).

W kolumnie „Uwagi” należy w szczególności wskazać, którego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dotyczy dany zakres informacji albo czy jest to zasób własny Wykonawcy czy oddany do dyspozycji przez inny podmiot.

………………………………… ………..….

Miejscowość, data *Podpis osób uprawnionych do składania Oświadczeń woli w imieniu*

*Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki/*