**WYKAZ NARZĘDZI,**

**WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Interwencyjne usuwanie pojawiających się na skutek zdarzeń
drogowych zanieczyszczeń na ciągach dróg wojewódzkich administrowanych przez ZDW Kraków na terenie Województwa Małopolskiego***

Wykonawca / Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

*(należy podać dane identyfikacyjne (nazwę i adres siedziby) Wykonawcy / Wykonawców)*

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

w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w cz. II pkt 3.1.4.2 SWZ przedstawia informacje dotyczące posiadania (dysponowania) następujących środków transportu:

|  |
| --- |
| **WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU** |
| **LP.** | **Dane informacyjne dotyczące środka transportu spełniającego warunki określone w przepisach sanitarnych dotyczących transportu produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego kat. I – zgodnie z *ustawą z dnia 11.03.2004 r. o ochronie zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt*** 1*(typ, marka / model, numer rejestracyjny)* | **Podstawa dysponowania zasobem** 2 |
| **Wykonawca dysponuje zasobem bezpośrednio** 3 | **Wykonawca****dysponuje zasobem w trybie zasobów udostępnionych** **przez podmiot trzeci***(należy wskazać ten podmiot)* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

*Należy wypełnić tabelę zgodnie z poniższą instrukcją (odnośniki do indeksów wskazanych w tabeli):*

*1 - należy podać wszelkie informacje w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku określonego w cz. II pkt 3.1.4.2. SIWZ*

*2 -należy wybrać jedną z dwóch wskazanych opcji i wpisać dane w odpowiedniej kolumnie*

*3 - jeżeli dotyczy, to należy zaznaczyć „TAK” w tej kolumnie*

*Podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym
przez osobę upoważnioną / osoby upoważnione
do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców*