**Załącznik nr 11 do SWZ**

Wybrać podmiot:

|  |
| --- |
|  |

**Wykonawca**

|  |
| --- |
|  |

**Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/wspólnik spółki cywilnej**

Dane podmiotu:

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

reprezentowany przez:

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

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY   
W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **„Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących z terenu Gminy Mszana w okresie od 01.01.2025 do 31 grudnia 2025r.”**

**na potwierdzenie spełniania warunku, o którym mowa w pkt. 3.4 rozdziału III swz:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis sprzętu (nazwa)** | **Szt.** | **Model, rok produkcji, marka, typ** | **Nr rejestracyjny** | **Podstawa dysponowania** | **Pojazd napędzany paliwem alternatywnym\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | samochód specjalistyczny – bezpylny (śmieciarka)  o minimalnej pojemności zbiornika 10 m3 |  |  |  |  | TAK/NIE\*  Jeżeli tak, wskazać rodzaj paliwa ………………………… |
| 2. | samochód specjalistyczny – bezpylny (śmieciarka)  o dopuszczalnej masie całkowitej pojazdu nie przekraczającej 5.000 kg |  |  |  |  | TAK/NIE\*  Jeżeli tak, wskazać rodzaj paliwa ………………………… |
| 3. | samochód o ładowności powyżej 3,5 t (hakowiec) |  |  |  |  | TAK/NIE\*  Jeżeli tak, wskazać rodzaj paliwa ………………………… |
| 4. | samochód bądź inny pojazd przystosowany do odbioru odpadów wielkogabarytowych wyposażony w HDS lub inny system załadowczy |  |  |  |  | TAK/NIE\*  Jeżeli tak, wskazać rodzaj paliwa ………………………… |
| 5. | samochód bądź inny pojazd przystosowany do odbioru selektywnie zbieranych odpadów w workach oraz zużytego sprzętu elektrycznego i elektronicznego |  |  |  |  | TAK/NIE\*  Jeżeli tak, wskazać rodzaj paliwa ………………………… |
| 6. | pojazd przystosowany do przewozu odpadów niebezpiecznych |  |  |  |  | TAK/NIE\*  Jeżeli tak, wskazać rodzaj paliwa ………………………… |

\*zgodnie z warunkiem zawartym w pkt 3.4 rozdziału III swz co najmniej 1 pojazd wśród wymienionych powyżej o DCM powyżej 3.5T ma być napędzany paliwem alternatywnym zgodnie z art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 11.01.2018r. o elektromobilności i paliwach alternatywnych (tj. Dz.U. 2022, poz. 1083 ze zm). W związku z tym, w kolumnie 7 należy wskazać czy dany pojazd jest napędzany paliwem alternatywnym oraz wpisać rodzaj paliwa.

**Uwaga:**

Wykaz przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

W przypadku gdy oświadczenie zostało sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.

Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej dokonuje odpowiednio Wykonawca lub Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.

Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej może dokonać również notariusz.