**Załącznik nr 6 do SIWZ**

......................................................

 (pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ SPRZĘTU**

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **wyposażenie nieruchomości zamieszkałych w urządzenia służące do gromadzenia odpadów komunalnych, odbiór każdej ilości odpadów komunalnych z tych nieruchomości, transport odpadów do Regionalnej Instalacji Przetwarzania Odpadów Komunalnych, właściwej dla Regionu Centralnego oraz organizację, utrzymanie i prowadzenie na terenie miasta Dobre Miasto Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych (PSZOK), w okresie od 01.01.2017 r. do 31.03.2017 r.**

Wymagane jest wykazanie dysponowania co najmniej niżej wymienionym sprzętem:

* + - * 1. dwa pojazdy specjalistyczne bezpylne (śmieciarka) z funkcją kompaktującą, przystosowane do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych zbieranych w pojemnikach 60 l – 1100 l, w tym jeden pojazd – śmieciarka na podwoziu dwuosiowym 4 x 4 o dopuszczalnej masie całkowitej nie większej niż 4600 kg o nacisku nie przekraczającym 3,5 tony/oś,
				2. jeden pojazd specjalistyczny wyposażony w myjkę do mycia pojemników na odpady komunalne,
				3. dwa pojazdy przystosowane do odbierania selektywnie zebranych odpadów komunalnych,
				4. jeden pojazd do odbierania odpadów bez funkcji kompaktującej,
				5. baza magazynowo – transportowa której wyposażenie oraz sposób funkcjonowania będzie zgodny z Rozporządzeniem Ministra Środowiska w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości (Dz. U. z 2013 r. poz. 122).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** | **Ilość** | **Podstawa do dysponowania sprzętem\*** |
| **Własny sprzęt** | **Sprzęt udostępniony przez inny podmiot** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* *w przypadku posiadania przez Wykonawcę własnego sprzętu należy wpisać znak „X” w kolumnie nr 3, natomiast, jeżeli Wykonawca będzie korzystał z potencjału technicznego innego podmiotu, należy znak „X” wpisać w kolumnie nr 4.*

...................................dnia ........................... r.

 ....................................................

 *(Podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub*

 *upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*