……………………………………………………… **Załącznik nr 3 do SIWZ**

 Pieczęć wykonawcy

**Wykaz środków transportu.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Charakterystyka pojazdu** | **Norma emisji EURO\*\*\*** | **Podstawa do dysponowania(własność wykonawcy, umowa najmu, zobowiązanie przedmiotu trzeciego itp.)** |
| 1 | Pojazd przystosowany do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych\* | Pojazd/marka…………………Typ pojazdu………………….Nr rejestracyjny……………..Rok produkcyjny…………….Rodzaj paliwa……………….. |  |  |
| Pojazd/marka…………………Typ pojazdu………………….Nr rejestracyjny……………..Rok produkcyjny…………….Rodzaj paliwa……………….. |  |  |
| 2 | Pojazd przystosowany do odbierania selektywnie zebranych odpadów komunalnych\* | Pojazd/marka…………………Typ pojazdu………………….Nr rejestracyjny……………..Rok produkcyjny…………….Rodzaj paliwa……………….. |  |  |
| Pojazd/marka…………………Typ pojazdu………………….Nr rejestracyjny……………..Rok produkcyjny…………….Rodzaj paliwa……………….. |  |  |
| 3 | Pojazd do odbierania odpadów bez frakcji kom paktującej\* | Pojazd/marka…………………Typ pojazdu………………….Nr rejestracyjny……………..Rok produkcyjny…………….Rodzaj paliwa……………….. |  |  |

Oświadczam, że:

* 1. dysponuję bazą magazynowo - transportową spełniającą warunki rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości (Dz.U. z 2013r. poz.122), usytuowaną:
1. na terenie Gminy Krzczonów\*\*\*\* lub
2. nie dalej niż 60 km od granic administracyjnych gminy\*\*\*\*

- adres bazy…………………………………………………………………………………………………………..,

podstawa do dysponowania bazą:………………………………………………………………………………..

\*wymagane jest posiadanie minimum 2 pojazdów

\*\* wymagane jest posiadanie minimum 1 pojazdu

\*\*\* norma emisji stanowi kryterium oceny ofert. W celu oceny spełniania kryterium wykonawca musi przedłożyć wykaz wszystkich pojazdów jakie będą używane do realizacji przedmiotu zamówienia, wraz ze wskazaniem spełnianej przez nie normy EURO.

\*\*\*\* niewłaściwe skreślić

 ..………………………………………………………..

 Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń

 woli w imieniu Wykonawcy