………………………………..

………………………………..

………………………………..

Nazwa Wykonawcy

**WYKAZ WYPOSAŻENIA TECHNICZNEGO**

**„Świadczenie usług odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie gminy Głowno”**

Wykaz wyposażenia technicznego Wykonawcy usług w celu potwierdzenia, że wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa urządzenia | Podstawa do dysponowania |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2021 roku

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym**