**ZP.271.18.2023 Załącznik nr 7 do SWZ**

 **Wykonawca:**

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

 *miejscowość, data*

…………………………… **Gmina Markowa**

*(pełna nazwa/firma, adres,* **Markowa 1399**

*w zależności od podmiotu:* **37 – 120 Markowa**

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**WYKAZ SPRZĘTU**

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunków dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej do wykonani usługi pn**.: „*****Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących z nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Markowa w okresie od 1 stycznia 2024 roku do 31 grudnia 2024 roku* ”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zdolność techniczna** (pojazdy, baza PSZOK) | **Wyposażenie** |
| **1** | **2** | **3** |
| Pojazdy: |
| 1.  |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| Baza (PSZOK): |
| 4. |  |  |

Uwaga:

\* Uwaga: **Wykaz wraz z załączeniem dowodów** zdolności technicznych.

 ………………………………………………………………………………………………

 (pieczątki imienne i podpisy

 osób uprawnionych do reprezentowania)