Załącznik nr 5 do SWZ - nr postępowania GKM.271.21.2024

Nazwa wykonawcy..............................................................................................................................

Adres wykonawcy ..............................................................................................................................

Nr tel. ........................................, nr fax. ............................................................................................

**WYKAZ SPRZĘTU**

Do realizacji zadania pn. **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Miasta Brańsk”** będą wykorzystane niżej wymienione jednostki sprzętowo-transportowe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i rodzaj sprzętu** | **nr rejestracyjny** | **nr VIN** | **Norma emisji spalin** | **Podstawa do dysponowania (np. środki własne)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………….. …..……………………………………………………………

Miejscowość, data podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania wykonawcy