

**Wzór wykazu narzędzi**  
(Znak postępowania: **ZP.271.9.2021**)

**ZAMAWIAJACY:**

**Miasto Pabianice** zwane dalej „Zamawiającym”

ul. Zamkowa 16, 95-200 Pabianice,

NIP: 731-196-27-56, REGON: 472057715,

tel. +48 (42) 22-54-615,

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /1311aholak/SkrytkaESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

Adres poczty elektronicznej: [poczta@um.pabianice.pl](mailto:poczta@um.pabianice.pl),

Adres strony internetowej: <https://www.bip.um.pabianice.pl>

**WYKONAWCA:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest usługa pn. **Usługa polegająca na odbiorze i zagospodarowaniu odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na których zamieszkują mieszkańcy, położonych na terenie Miasta Pabianice, w okresie 30 miesięcy licząc od 01.01.2022 roku, prowadzonego przez Miasto Pabianice, przedkładam:**

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU  
I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY  
USŁUG DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**  
zgodnie z warunkiem określonym w §7 ust. 1 pkt. 4) lit. b) – c) SWZ

LP.	NAZWA	ILOŚĆ	PODSTAWA DYSPONOWANIA
Pojazdy			

<b>Baza magazynowo – transportowa</b>			