**Załącznik nr 5**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Obryte**

**Obryte 185**

**07-215 Obryte**

 **WYKONAWCA / WYKONAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |

**„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Obryte w 2023 r. – Etap I i Etap II”**

**Wykaz narzędzi i urządzeń niezbędnych do wykonania zamówienia**

Wykonawca musi dysponować min. 1 samochodem ciężarowym o masie całkowitej przekraczającej 3,5 t. w celu realizacji zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa maszyny, urządzenia (środka transportu)** | **Ilość maszyn, urządzeń**  | **Nazwa Właściciela** | **Wyposażenie pojazdu****Właściwości urządzenia**  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. Oświadczam(y), że:
2. dysponuję(emy) sprzętem wskazanym w pozycji(ach) nr ……………… powyższego wykazu;
3. będę(dziemy) dysponował(li) sprzętem wskazanym w pozycji(ach) nr ………….. powyższego wykazu, na potwierdzenie czego przedstawiam(my) pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępniania mi(nam) tego sprzętu.

……………………………………. ……………..………………….

 miejscowość / data podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej