**Załącznik nr 5 do SIWZ**

…………………………………………………………………..…

pieczęć Wykonawcy

**Wykaz wyposażenia i urządzeń technicznych**

dla zadania: Zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Żarki.

| **Lp.** | **Adres instalacji** | **Informacja o podstawie dysponowania tymi zasobami** |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  miejscowość i data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  pieczątka i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji  Wykonawcy lub Wykonawców wspólnie  ubiegających się o zamówienie |