*Załącznik Nr 4 do SWZ*

**Znak sprawy: ZS/7/2023**

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

*(nazwa- pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**Wykaz dostępnego sprzętu w celu realizacji przedmiotu zamówienia**

**Usługi opróżniania zbiorników bezodpływowych z terenu gminy Świerklaniec**

Oświadczamy, że dysponujemy niżej wymienionym sprzętem :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa sprzętu** | **Forma posiadania** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Należy dołączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia niezbędnych do wykonania zamówienia narzędzi i urządzeń, jeżeli w wykazie wykonawca wskazał narzędzia i urządzenia, które nie są jego własnością.*

*Miejscowość ................................................................. dnia ....................................... r.*

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

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*