Znak postępowania: 2021/BZP 00299645/01

Załącznik nr 8 do SWZ

**WYKAZU NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO WRAZ Z INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI ZASOBAMI ZAMAWIAJĄCY**

**Gmina Kije**

ul. Szkolna 19, 28-404 Kije

tel.: (0-41) 35 680 09

fax: (0-41) 35 680 09 w. 11

adres strony internetowej: [www.kije.pl](http://www.kije.pl)

e-mail: [urzad@kije.pl](mailto:urzad@kije.pl)

NIP 662-17-36-367

REGON 291010085

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: **/KIJE/skrytka**

Skrytka ESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem: <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

**Dane dotyczące wykonawcy** (nazwa, adres, NIP, KRS\*, REGON)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Zgodnie z pkt 10.4.3) SWZ, Zamawiający żąda przedłożenia przez Wykonawcę* ***wykazu narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych*** *dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami.*

Biorąc udział w postępowaniu pn. *„Bieżąca konserwacja i usuwanie awarii sieci wodno–kanalizacyjnej na terenie Gminy Kije”,* **oświadczam/-my**, że w celu wykonania zamówienia dysponuje/-my następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis, rodzaj, nazwa narzędzia, wyposażenia zakładu, urządzeń technicznych** | **Ilość** | **Informacja o podstawie do dysponowania (zasoby własne, umowa użyczenia, dzierżawa itp.)** | **Uwagi** |
|  | **Całodobowo czynny telefon alarmowy (pogotowie wodno-kanalizacyjne)** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Ponadto oświadczamy, że udostępniamy całodobowy numer alarmowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis wykonawcy)