**IŚM.271.4.2016**

**załącznik nr 4 do SIWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Jarocin

Jarocin 159

37-405 Jarocin

**WYKONAWCA:**

Nazwa:……………………………..

Adres. ……………………………..

NIP: ………………………………..

REGON: …………………………..

Tel/fax:…………………………….

Adres e-mail:……………………..

**WYKAZ WYPOSAŻENIA ZAKŁADU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę pn. **„Odbiór i transport odpadów komunalnych z terenu Gminy Jarocin”** oświadczam, że dysponuję narzędziami i urządzeniami wskazanymi poniżej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis (rodzaj, model)** | **Nr rejestracyjny** | **Ilość sztuk** | **Forma**  **dysponowania** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

……………………,dnia …………... ……………………………….

(miejscowość) (podpis)