*Załącznik nr 6*

## Pieczęć wykonawcy

*Nazwa i adres*

**Miasto Orzesze**

**Ul. Św. Wawrzyńca 21**

**43-180 Orzesze**

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy w Mieście Orzesze (marzec 2021– grudzień 2021)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Typ, marka pojazdu  (wymagany potencjał techniczny opisany ROZDZIALE IV SIWZ PKT. 3. ) | INFORMACJA O PODSTAWIE DYSPONOWANIA ZASOBAMI |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |