**Załącznik nr 6 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY**:

**Przedsiębiorstwo „Nogat” Sp. z o.o.**

**Kałdowo Wieś, 82-200 Malbork**

**WYKONAWCA**

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

Pełna nazwa wykonawcy / numer NIP

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

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość, województwo)

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

Adres e-mail

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

Imię, nazwisko/podstawa do reprezentacji

**WYKAZ NARZĘDZI**

**Dotyczy CZĘŚĆ I (osady)**

Dla postępowania pn.:

***„*****Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania osadów ściekowych**

**oraz skratek z oczyszczalni ścieków w Kałdowie Wsi w roku 2025*”***

***(sygn. postępowania: DS/ 2 /2024)***

Przedkładamy wykaz posiadanych narzędzi (specjalistycznych kontenerów) **dla CZĘŚCI I (osady):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Gabaryty kontenera** | **Podstawa dysponowania** |
| **długość** | **szerokość** | **wysokość** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**UWAGA:**

**Niniejszy wykaz winien zostać sporządzony w postaci elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym**