Załącznik nr 4

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU I SPRZĘTU NIEZBĘDNEGO DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**„****Wykonanie usługi odbioru i zagospodarowania, metodą R3 odwodnionych, komunalnych osadów ściekowych o kodzie odpadu 19 08 05, z oczyszczalni ścieków PWiK STAR-WiK w Starogardzie Gdańskim”**

Wykaz środków transportu i sprzętu, będących własnością Wykonawcy, niezbędnego do wykonania niniejszego zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Środki transportu i sprzęt | Uwagi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że dysponuję niezbędnymi do wykonania zamówienia środkami transportu i sprzętem.

………………………………………………………………… ………………………………………………………………

 miejscowość, dnia pieczęć i podpis osób uprawnionych

 do reprezentacji Wykonawcy