**Znak sprawy: WI.271.1.5.2025 Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wydział Infrastruktury**

**Urząd Gminy w Inowrocławiu**

|  |  |
| --- | --- |
| herb | **WZÓR WYKAZU NARZĘDZI** |
| **Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych:**  **zmieszanych i zbieranych selektywnie z nieruchomości zamieszkałych**  **z terenu Gminy Inowrocław, Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych w Kruśliwcu oraz nieruchomości niezamieszkałych** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Pozycja*** | ***Podstawa dysponowania*** |
| ***1.*** |  |  |
| ***2.*** |  |  |
| ***3.*** |  |  |

**Uwaga:**

* + 1. **W tabeli Wykonawca wymieni narzędzia, zgodne z treścią i wymaganiami SWZ.**

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*