załącznik nr 2 do SWZ

**WZÓR FORMULARZA OFERTOWEGO**

**ZAMAWIAJĄCY**

**GMINA JAROSŁAW**

**ul. PIEKARASKA 5**

**37-500 JAROSŁAW**

**WYKONAWCA**

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

(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Gminę Jarosław w trybie przetargu nieograniczonego pn. **ODBIERANIE I ZAGOSPODAROWNIE ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY JAROSŁAW,** oferujemy realizację zamówienia zgodnie z wymogami, warunkami i terminami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

1. **Oferuję (oferujemy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ za cenę:**

**brutto: ……………………………………………………………………………PLN brutto (słownie:…………………………………)**

**w tym należny podatek VAT ………% w wysokości ………………………………PLN, (słownie: …………………PLN), skalkulowaną i przedstawioną w poniższej tabeli:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj odpadów | Jm | Szacunkowa ilość odpadów | Cena jednostkowa 1 Mg netto | Cena jednostkowa 1 Mg brutto | Wartość brutto |
| **Odpady komunalne selektywnie zebrane - z nieruchomości** - w tym: | | | | | |
| tworzywa sztuczne i metal | Mg | 320 |  |  |  |
| papier i tektura | Mg | 40 |  |  |  |
| szkło | Mg | 240 |  |  |  |
| odpady komunalne zielone (bioodpady) | Mg | 250 |  |  |  |
| Odpady komunalne zmieszane  (20 03 01) | Mg | 1600 |  |  |  |
| **Odpady komunalne selektywnie zebrane - z PSZOKów**- w tym: | | | | | |
| zużyty sprzęt RTV, AGD | Mg | 7 |  |  |  |
| meble i inne odpady wielkogabarytowe | Mg | 280 |  |  |  |
| zużyte opony | Mg | 35 |  |  |  |
| odpady z betonu oraz gruz budowlany, z rozbiórek | Mg | 10 |  |  |  |
| odpady komunalne zielone (bioodpady) | Mg | 5 |  |  |  |
| przeterminowane leki | Mg | 0,01 |  |  |  |
| chemikalia | Mg | 0,1 |  |  |  |
| zużyte baterie i akumulatory | Mg | 1 |  |  |  |
| odpady opakowaniowe wielomateriałowe | Mg | 2 |  |  |  |
| odpady niebezpieczne | Mg | 1 |  |  |  |
| odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych, powstałe w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek | Mg | 0,1 |  |  |  |
| tekstylia i odzież | Mg | 5 |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

1. Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie **od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2022 r.**
2. Oświadczamy, że **zapłacimy karę umowną w wysokości:**

**🞎 - 200,00 zł.** za każdy dzień zwłoki w terminowym odebraniu odpadów z pojedynczego miejsca gromadzenia odpadów na terenie Gminy Jarosław w stosunku do zatwierdzonego harmonogramu,

**🞎 - 150,00 zł.** za każdy dzień zwłoki w terminowym odebraniu odpadów z pojedynczego miejsca gromadzenia odpadów na terenie Gminy Jarosław w stosunku do zatwierdzonego harmonogramu,

**🞎 - 100,00 zł.** za każdy dzień zwłoki w terminowym odebraniu odpadów z pojedynczego miejsca gromadzenia odpadów na terenie Gminy Jarosław w stosunku do zatwierdzonego harmonogramu.

**Uwaga!**

**- należy zaznaczyć (wybrać) jedną z powyższych możliwości (opcji)**

**W przypadku gdy Wykonawca w Formularzu ofertowym nie zadeklaruje (nie zaznaczy) żadnej opcji – oferta Wykonawcy zostanie odrzucona**.

1. Oświadczamy, że **termin płatności faktur wynosi:**

**🞎 - 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z kartami przekazania odpadów,

**🞎 - 21 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z kartami przekazania odpadów,

**🞎 - 14 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z kartami przekazania odpadów,

**Uwaga!**

**- należy zaznaczyć (wybrać) jedną z powyższych możliwości (opcji)**

**W przypadku gdy Wykonawca w Formularzu ofertowym nie zadeklaruje (nie zaznaczy) żadnej opcji – oferta Wykonawcy zostanie odrzucona**.

1. Oświadczamy, że: ***Wykonawca jest małym, średnim / dużym przedsiębiorcą\* …………………………………………..*** .
2. Oświadczamy, że wynagrodzenie uwzględnia wszystkie należne nam elementy wynikające z tytułu przygotowania, realizacji i rozliczenia przedmiotu zamówienia.
3. Zgodnie z art. 6d ust. 4 pkt 5 ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach wskazuje(my)\* instalacje do recyklingu, odzysku i unieszkodliwiania odpadów, w tym instalacje do przetwarzania odpadów komunalnych, do których zobowiązujemy się przekazywać odebrane rodzaje odpadów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj przekazywanych odpadów | Nazwa i adres instalacji |
| 1. | Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne |  |
| 2. | Odpady zielone (bioodpady) |  |
| 3. | Szkło i opakowania ze szkła |  |
| 4. | Tworzywa sztuczne, opakowania z tworzyw sztucznych i opakowania wielomateriałowe |  |
| 5. | Metale i opakowania z metali |  |
| 6. | Papier i tektura, opakowania z papieru i tektury |  |
| 7. | Odpady komunalne ulegające biodegradacji,  w tym odpady opakowaniowe ulegające biodegradacji (z wyłączeniem odpadów zielonych) |  |
| 8. | Meble i inne odpady wielkogabarytowe |  |
| 9. | Zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny |  |
| 10. | Zużyte opony |  |
| 11. | Popioły z gospodarstw domowych |  |
| 12. | Odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałe w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji (zastrzyków) i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek |  |
| 13. | Odpady niebezpieczne (powstałe w gospodarstwie domowym) |  |
| 14. | Przeterminowane leki |  |
| 15. | Chemikalia |  |
| 16. | Zużyte baterie i akumulatory |  |
| 17. | Odpady budowlane i rozbiórkowe |  |

1. Oświadczam(y)\*, że akceptujemy warunki płatnościokreślone przez Zamawiającego projektowanych postanowieniach umowy stanowiącej załącznik do SWZ.

Warunki płatności:

9. Obowiązującą formą wynagrodzenia będzie wynagrodzenie kosztorysowe, płatne miesięcznie, ustalone na podstawie przedstawionych w ofercie Wykonawcy niezmiennych do końca realizacji przedmiotu umowy ryczałtowych cen jednostkowych (zryczałtowanego wynagrodzenia netto za 1 Mg odebranych odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości) oraz masy, liczonej w Mg, faktycznie odebranych od właścicieli nieruchomości odpadów, powiększone o podatek VAT.

10. Oświadczam, ze wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem

w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\* *1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).\**

*2) W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

11. Oświadczamy, że zdobyliśmy wszystkie niezbędne informacje konieczne do rzetelnego skalkulowania ceny naszej oferty.

12. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

13. Oświadczamy, że:

1) informujemy, oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty będzie /nie będzie\*\*(\*\*niewłaściwe skreślić) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. /wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT/.

2) W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług i wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT. Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: ………………………………………… oraz wartość tych towarów lub usług bez podatku od towarów i usług: …………………………zł

14. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ (włącznie z tym dniem)

15. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia i projektowanymi postanowieniami umowy.

16. Oświadczamy, że następujące informacje i dokumenty zawarte w ofercie ………………………………… **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.

17. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:

1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
2. zobowiązuję się posiadać przez cały okres realizacji Umowy ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia oraz polisy OC,
3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ..................................................................................................................................... e-mail: ………...…………..……....….tel./fax: ...................................................…………..

**18. PODWYKONAWCY:**

1) Podwykonawcom zamierzam/my powierzyć poniższe części zamówienia (jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa (Firma) Podwykonawcy* | *Zakres zamówienia powierzony podwykonawcy* | *Wykonawca korzysta  z potencjału podwykonawcy TAK/NIE* | *Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**I.** **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. …
2. …
3. …

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach

**\*\*  Niepotrzebne skreślić**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*(podpis elektroniczny Wykonawcy lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli   
w imieniu Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| Załącznik nr 3 do SWZ |
| **Oświadczenie** |
| Przedmiot zamówienia:  postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego  zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  na wykonanie zadania pn.:  **„**ODBIERANIE I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY JAROSŁAW”  **prowadzonego przez Gminę Jarosław** |
| Ja niżej podpisany …………………………….………………………………………. będąc upoważnionym  (imię i nazwisko składającego oświadczenie)  do reprezentowania: ……………………………………………………………………………………………  (nazwa i adres podmiotu – Lidera Konsorcjum )  Ja niżej podpisany …………………………….………………………………………. będąc upoważnionym  (imię i nazwisko składającego oświadczenie)  do reprezentowania: ……………………………………………………………………………………  (nazwa i adres podmiotu – Członka Konsorcjum) |

**oświadczamy**

że zgodnie z art. 117 ustawy Pzp w odniesieniu do warunku:

………..……………………………………………………………………………………………………………………… (wskazać warunek dotyczący wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia)

będziemy polegać na zdolnościach Wykonawcy ………………………………………………………….… (nazwa i adres podmiotu wchodzącego w skład Konsorcjum), który wykona następujące:

1. usługi: ………………………………………………………………………………….………….…………

do realizacji których te zdolności są wymagane w zakresie postępowania pn.: ……………………………………………………………………………………………………………………………

*……………………………………………………….*

*(podpis elektroniczny Wykonawcy lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli   
w imieniu Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| Załącznik nr 4 do SWZ |
| **Oświadczenie** |
| Przedmiot zamówienia:  postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego  zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  na wykonanie zadania pn.:  „ODBIERANIE I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY JAROSŁAW”  prowadzonego przez Gminę Jarosław |
| **WYKONAWCA**  ……………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………...  *(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od*  *podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEiDG)*  **reprezentowany przez:**  …………………………………………………………….  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

Oświadczam/y, żeinformacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy p.z.p. w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt ……………\* p.z.p.; są aktualne.

……………………………………………..

*(podpis elektroniczny Wykonawcy lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli   
w imieniu Wykonawcy)*

……………………………

miejscowość i data

* *wykazać właściwe podstawy wykluczenia do których odnosi się oświadczenie*

\*\* oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

b) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

c) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

|  |
| --- |
| Załącznik nr 5 do SWZ |
| **Zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia** |
| Przedmiot zamówienia:  postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego  zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  na wykonanie zadania pn.:  **„**ODBIERANIE I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY JAROSŁAW”  **prowadzonego przez Gminę Jarosław** |
| **WYKONAWCA**  ……………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………...  *(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od*  *podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEiDG)*  **reprezentowany przez:**  …………………………………………………………….  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

*Uwaga!*

*Zamiast niniejszego formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:*

1. *Zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ustawy PZP.*
2. *Dokumenty które określają w szczególności:*

|  |
| --- |
|  |
| - zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;  - sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;  - czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą. |

Ja:

……………………………………………………………………………….……………………………………

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko – właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant, itp.)

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

(nazwa podmiotu) zobowiązuję się do oddania niżej wymienionych zasobów:

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

(wskazać, jakich zasobów dotyczy zobowiązanie w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej)

do dyspozycji Wykonawcy(ów):

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

(dane Wykonawcy(ów))

„odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Jarosław” w ramach zamówienia publicznego, udzielonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Zamawiającego: Gminę Jarosław,

**oświadczam, iż:**

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

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

1. sposób i okres udostępniania wykonawcy oraz wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia ww. zasobów odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

…………………………………… dnia ………………… r.

………………..……………………..……………………..

*(podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy*)

załącznik nr 6 do SWZ

**WZÓR WYKAZU NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

………………………………………………….. **GMINA JAROSŁAW**

**UL. PIEKARASKA 5**

…………………………………………………... **37-500 JAROSŁAW**

*(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od (pełna nazwa / firma, adres)*

*podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ODBIERANIE I ZAGOSPODAROWNIE ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY JAROSŁAW** prowadzonego przez **GMINĘ JAROSŁAW**

**1. Przedkładam:**

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy wraz z informacją o podstawie do dysponowania – potwierdzający spełnianie warunku określonego w SWZ.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wymagany | Dostępny Wykonawcy | | |
| Opis (wyposażenie, ładowność,  dopuszczalna masa całkowita itp) | Rodzaj pojazdu/marka | Podstawa dysponowania  własny /  innego podmiotu |
| co najmniej dwa samochody specjalistyczne bezpylne o minimalnej kubaturze 5 m3 przystosowanymi do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych |  |  |  |
|  |  |  |
| co najmniej dwa samochody przystosowane do odbierania selektywnie zebranych odpadów komunalnych; |  |  |  |
|  |  |  |
| co najmniej jeden samochód skrzyniowy z dźwigiem (HDS) do odbierania odpadów wielkogabarytowych |  |  |  |
| co najmniej jeden samochód przystosowany do odbioru odpadów (kontenerów KP) (np. bramowiec, hakowiec) |  |  |  |
| inne |  |  |  |

**2. Przedkładam; informację – opis bazy magazynowo - transportowej – potwierdzającą spełnianie warunku określonego w SWZ.**

**Oświadczam, że:**

1. *Dysponuję / będę dysponować \** bazą magazynowo – transportową.
2. Baza magazynowo – transportowa znajduje się w miejscowości ………………….. pod Nr ……….. na terenie Gminy ……………………, w odległości ………….. km od granicy Gminy Jarosław.
3. *Posiadam / będę posiadać \** tytuł prawny do terenu, na którym *jest / będzie \** baza magazynowo – transportowa ………………………………………………………………………………………………………………….………...

*(należy wskazać rodzaj dysponowania – np. własność, umowa najmu, dzierżawy itp.)*

1. Baza magazynowo – transportowa *odpowiada / nie odpowiada\** wymaganiom określonym   
   w Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 11.01.2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań   
   w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości (Dz. U. z 2013 r. poz. 122),
2. OPIS BAZY MAGAZYNOWO – TRANSPORTOWEJ:
   1. Teren bazy magazynowo – transportowej zabezpieczony jest w sposób uniemożliwiający wstęp osobom trzecim – ***tak / nie \****
   2. Miejsce do parkowania pojazdów zabezpieczone jest przed emisją zanieczyszczeń do gruntu – ***tak / nie \****
   3. Baza magazynowo – transportowa wyposażona jest w urządzenia, miejsca do gromadzenia selektywnie zebranych odpadów komunalnych przed transportem do miejsc przetwarzania – ***tak / nie \****
   4. Teren bazy wyposażony jest w urządzenia lub systemy zapewniające zagospodarowanie wód opadowych i ścieków przemysłowych, pochodzących z terenu bazy zgodnie z wymogami określonymi w przepisach ustawy z dnia 18 lipca 2001 r. Prawo wodne (t. j. Dz. U. z 2021 poz. 624) – ***tak / nie \****
   5. Baza magazynowo – transportowa wyposażona w:

* miejsca przeznaczone do parkowania samochodów – ***tak / nie \****
* pomieszczenia socjalne dla pracowników – ***tak / nie \****
* miejsca do magazynowania selektywnie zebranych odpadów komunalnych z grupy odpadów komunalnych – ***tak / nie \****
  1. na terenie bazy magazynowo – transportowej znajduje się także:
* punkt bieżącej konserwacji i napraw pojazdów – ***tak / nie \****
* miejsce do mycia i dezynfekcji pojazdów – ***tak / nie \****

O ile czynności te nie są wykonywane przez uprawnione podmioty zewnętrzne poza terenem bazy magazynowo – transportowej.

1. INNE ISTOTNE ZDANIEM WYKONAWCY DANE DOTYCZACE BAZY MAGAZYNOWO – TRANSPORTOWEJ:

**\*  *Niepotrzebne skreślić***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*(podpis elektroniczny Wykonawcy lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli   
w imieniu Wykonawcy)*

załącznik nr 8 do SWZ

**WZÓR WYKAZU USŁUG WYKONANYCH**

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

………………………………………………….. **GMINA JAROSŁAW**

**UL. PIEKARASKA 5**

…………………………………………………... **37-500 JAROSŁAW**

*(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od (pełna nazwa / firma, adres)*

*podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ODBIERANIE I ZAGOSPODAROWNIE ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY JAROSŁAW** prowadzonego przez **GMINĘ JAROSŁAW,**

**przedkładam:**

**Wykaz wykonanych usług – potwierdzający spełnianie warunku określonego w SWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Opis przedmiotu zamówienia  (z uwzględnieniem wskazania realizacji określonego zakresu) | Całkowita wartość brutto usługi  w PLN | Termin realizacji | | Nazwa Zamawiającego i adres |
| Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*(podpis elektroniczny Wykonawcy lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli   
w imieniu Wykonawcy)*