Załącznik nr 7 do SWZ

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

My, wykonawcy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: „Odbieranie i zagospodarowanie (odzysk lub unieszkodliwianie) odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy Nasielsk oraz odpadów zbieranych w Punkcie Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Nasielsku w 2024 roku”, prowadzonego przez Gminę Nasielsk*,* oświadczamy, co następuje:

1. Warunek dotyczący zdolności technicznej opisany w Rozdziale 10 ust. 6 pkt. 4a SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **w przypadku posiadania pojazdów należy podać rodzaj pojazdu zgodnie z opisem w SWZ**  **w przypadku bazy magazynowo – transportowej podać TAK/NIE** |
| **POJAZDY** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **BAZA MAGAZYNOWO – TRANSPORTOWA** | | |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący zdolności zawodowej opisany w Rozdziale 10 ust. 6 pkt. 4b SWZ spełnia w naszym imieniu Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **dysponowanie osobami**  **TAK/NIE** |
|  |  | • Kierownikiem Kontraktu - 1 osobą do organizacji i nadzoru realizacji usług posiadającą wykształcenie wyższe.  ………………….. ( TAK/NIE )  • Dyspozytorem - 1 osobą posiadającą min. roczne doświadczenie w pracy na stanowisku związanym z usługą odbioru odpadów komunalnych;  …………………………. ( TAK/NIE )  • min. 2 osobami na każdy pojazd typu śmieciarka, które będą wykonywać bezpośrednio przedmiot zamówienia (tj. operatorzy sprzętu, kierowcy, ładowacze) w tym jedną posiadającą uprawnienia do kierowania pojazdem ciężarowym;  ………………………….( TAK/NIE )  • min. 1 osobą na każdy pojazd specjalistyczny (HDS, hakowiec), wykonująca bezpośrednio przedmiot zamówienia, posiadająca uprawnienia do kierowania pojazdem ciężarowym oraz do obsługi sprzętu specjalistycznego (HDS).  ………………………………..( TAK/NIE )  • min. 1 osobą na pojazd o dopuszczalnej masie całkowitej nieprzekraczającej 3,5 t posiadającą uprawnienia do kierowania takim pojazdem.  ……………………………….( TAK/NIE )  • min. 1 osobą do obsługi skarg, wniosków i realizacji sprawozdań  ………………………………………( TAK/NIE ) |
|  |  | • Kierownikiem Kontraktu - 1 osobą do organizacji i nadzoru realizacji usług posiadającą wykształcenie wyższe.  ………………….. ( TAK/NIE )  • Dyspozytorem - 1 osobą posiadającą min. roczne doświadczenie w pracy na stanowisku związanym z usługą odbioru odpadów komunalnych;  …………………………. ( TAK/NIE )  • min. 2 osobami na każdy pojazd typu śmieciarka, które będą wykonywać bezpośrednio przedmiot zamówienia (tj. operatorzy sprzętu, kierowcy, ładowacze) w tym jedną posiadającą uprawnienia do kierowania pojazdem ciężarowym;  ………………………….( TAK/NIE )  • min. 1 osobą na każdy pojazd specjalistyczny (HDS, hakowiec), wykonująca bezpośrednio przedmiot zamówienia, posiadająca uprawnienia do kierowania pojazdem ciężarowym oraz do obsługi sprzętu specjalistycznego (HDS).  ………………………………..( TAK/NIE )  • min. 1 osobą na pojazd o dopuszczalnej masie całkowitej nieprzekraczającej 3,5 t posiadającą uprawnienia do kierowania takim pojazdem.  ……………………………….( TAK/NIE )  • min. 1 osobą do obsługi skarg, wniosków i realizacji sprawozdań  ………………………………………( TAK/NIE ) |

1. Warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej lub finansowej opisany w Rozdziale 10 ust. 6 pkt. 3 SWZ spełnia w naszym imieniu Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **deklarowana kwota środków finansowych lub zdolności kredytowej** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej opisany w Rozdziale 10 ust. 6 pkt. 2 SWZ spełnia następujący Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **aktualny wpis do rejestru działalności regulowanej** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **wpis do rejestru BDO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**UWAGA**

* ***Niniejszy dokument przekazuje się zamawiającemu w formie elektronicznej(z podpisem kwalifikowanym) ;***
* ***Podpis składa odpowiednio członek konsorcjum/członek spółki cywilnej/ustanowiony pełnomocnik;***
* ***Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu.***