**Załącznik Nr 4 do SWZ**

…………………………………………

(pieczątka Wykonawcy)

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.” **ODBIERANIE   
I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH POCHODZĄCYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH Z TERENU GMINY TRZEBOWNISKO W OKRESIE OD 01.01.2023 – 31.12.2023.**

Wykaz usług wykonywanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych,   
w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączy dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy;   
w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, w tym:

**co najmniej jedną usługę polegającej na odbiorze i zagospodarowaniu odpadów selektywnie zebranych z nieruchomości zamieszkałych, wykonanej lub wykonywanej w sposób ciągły przez okres minimum 12 miesięcy o łącznej masie odebranych odpadów - minimum – 500,00 Mg rocznie w ramach jednej lub wielu umów;**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot**  **zamówienia** | **Data wykonania lub wykonywania usługi /rozpoczęcia/**  **/dd/mm/rr/** | **Data wykonania**  **lub wykonywania usługi**  **/zakończenia/**  **/dd/mm/rr/** | **Okres wykonanej lub wykonywanej usługi w sposób ciągły w pełnych miesiącach**  *(zaokrąglić do pełnego miesiąca/ w przypadku usługi wykonywanej wskazać liczbę miesięcy zrealizowanych /już wykonanych/* | **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane** | **Roczna ilość odpadów komunalnych  w Mg**  **/**w przypadku usługi wykonywanej wskazać ilość dla okresu rocznego zrealizowanego/  już wykonanego |
| **1.** |  | **…./…./….** | **…./…./….** | **……. miesięcy** |  | **………….Mg** |
| **2.** |  | **…./…./….** | **…./…./….** | **……. miesięcy** |  | **………….Mg** |

………………………………………………..

(podpis i pieczątka upełnomocnionego

przedstawiciela Wykonawcy)\*

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**…………………………..**

(pieczątka Wykonawcy)

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„ ODBIERANIE   
I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH POCHODZĄCYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH Z TERENU GMINY TRZEBOWNISKO W OKRESIE OD 01.01.2023 – 31.12.2023”.**

**WYKAZ URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

- dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie

dysponowania tymi zasobami.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Nazwa, parametry, nr rejestracyjny pojazdu**  **– dokładny adres lokalizacji bazy** | **Ilość** | **Podstawa dysponowania**  **( np. własność, najem, leasing, podwykonawstwo, itd.)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |

***\*niepotrzebne skreślić***

……………………. Dnia …………………

……………………………………………………

(pieczęć i podpis/ y upoważnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy)

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa   
w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy pzp**

Nazwa wykonawcy\*:

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

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

Adres Wykonawcy\*:

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

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

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne pn.:

”**ODBIERANIE I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH POCHODZĄCYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH Z TERENU GMINY TRZEBOWNISKO   
W OKRESIE OD 01.01.2023r. – 31.12.2023 ROKU”.**

prowadzonego przez **Gminę Trzebownisko**

**Oświadczamy, że Firma/y, które reprezentujemy**

**1.nie należy do grupy kapitałowej\***

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( Dz. U. z 2021 r. poz. 275.)

**z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę w postępowaniu**

**2.należy do grupy kapitałowej\***

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów Dz. U. z 2021 r. poz. 275.)

z następującymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:

-

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

-

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

-

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

\*niewłaściwe skreślić

…………………………dnia………………..2022r. …….……………………………

( podpisy osób uprawnionych do   
 reprezentacji wykonawcy lub   
 posiadających pełnomocnictwo)

\*w przypadku gdy Wykonawca należy do tej samej grupy kapitałowej, może przedstawić dowody,   
że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postepowaniu.

**ZAŁĄCZNIK NR 8 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY**

**NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

**w trybie art. 118 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Ja/My niżej podpisany(ni) ………………….…………………………………………………...……………………………

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**o ś w i a d c z a m (y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) gwarantuje wykonawcy rzeczywisty dostęp do nw. zasobów i odda wykonawcy:

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji niezbędne zasoby, o których mowa w punkcie VII SWZ zgodnie z wymaganiami określonymi w punkcie X) SWZ, tj.:

1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby jest następujący: …………………………………………………………………………………………………………………

2) sposób i okres udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia jest następujący:

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

3) 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:

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

TAK\* NIE\*

**\*** *niepotrzebne skreślić*

*UWAGA:*

*W przypadku korzystania z doświadczenia więcej niż jednej firmy, powyższe zobowiązanie jest drukiem do wielokrotnego wykorzystania.*

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy swoje zasoby)*

***Oświadczenie musi być złożone pod rygorem nieważności w formie elektronicznej, tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***