..................................................... *zał. nr 7 do SIWZ*

*pieczęć Wykonawcy*

Wzór Formularza

załącznik Nr .... do formularza oferty

NazwaHwykonawcy..................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**Świadczenie usług w zakresie odbioru i transportu odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Bobowa oraz odbiór i transport niesegregowanych odpadów komunalnych i selektywnie zbieranych z nieruchomości stanowiących mienie komunalne Gminy Bobowa w okresie od 01.01.2021r. do 31.12. 2021r.**

przedstawiamy:

###### WYKAZ USŁUG WYKONANYCH/WYKONYWANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT

###### PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania/ zamówienia**  **(opis zakresu wykonywanych usług z uwzględnieniem wymagań określonych w ust. 6.2.3. a SIWZ**  **- w przypadku gdy dowody nie zawierają wymaganego opisu wymagań należy określić je**  **w niniejszym wykazie)** | **Ilość**  **Mg wywie-zionych**  **odpadów**  **komunal-nych** | **Całkowita**  **wartość**  **brutto** | Czas realizacji | | **Zamawiający**  **(nazwa, adres, telefon )** |
| Początek | Zakończe- nie2 |
|  |  |  |  |  |  |

**1)**wykaz usług wykonanych/wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Wykonawca winien w niniejszym wykazie wykazać doświadczenie polegające na **wykonaniu lub wykonywaniu należycie** **co najmniej 1 usługi wywozu odpadów komunalnych w ilości co najmniej 500 Mg w ramach tego zamówienia (umowy)** w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie i co najmniej dla tej usługi załączyć dowód, że została wykonana lub jest wykonywana należycie.

**2)** w przypadku zamówień wykonywanych nadal należy wpisać „wykonywane do dnia upływu terminu składania ofert”.

*.................................................... ...............................................................................*

*miejscowość, data pieczęć i podpisy upoważnionych*

*przedstawicieli wykonawcy*

..................................................... *zał. nr 8 do SIWZ*

*pieczęć Wykonawcy*

### *Wzór Formularza*

### WYKAZ

### NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZADZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY USŁUG W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA

zastosowanych do wykonania zadania:

**Świadczenie usług w zakresie odbioru i transportu odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Bobowa oraz odbiór i transport niesegregowanych odpadów komunalnych i selektywnie zbieranych z nieruchomości stanowiących mienie komunalne Gminy Bobowa w okresie od 01.01.2021r. do 31.12. 2021r.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych** |  |  |  |  |  |
| **1** | **Wyszczególnienie pojazdów - typ i marka, rok produkcji, DMC.** | **Ilość** | **Numer rejestracyjny pojazdu** | **Określenie normy emisji spalin EURO pojazdu** | **Wykonawca polega**  **na zasobach innego podmiotu**  **(na zasadach określonych w art. 22a**  **ustawy Pzp)**  **- należy wpisać**  **TAK lub NIE2** | **Informacja**  **o podstawie dysponowania3** |
| **a** |  |  |  |  |  |  |
| **b** |  |  |  |  |  |  |
| **c** |  |  |  |  |  |  |
| **d** |  |  |  |  |  |  |
| **e** |  |  |  |  |  |  |

## 

2)jeżeli Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu, na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp. - wpisać słowo „TAK” oraz załączyć do oferty

w szczególności pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

np. z wykorzystaniem wzoru stanowiącego zał. nr 8 do SIWZ lub inny dokument potwierdzający prawo do dysponowania danym zasobem.

3) należy użyć określeń wskazujących na faktyczny stosunek prawny podstawy dysponowania np. gdy zaznaczono w poprzedniej kolumnie „NIE” to: „zasoby własne”. Natomiast gdy zaznaczono „TAK” to: pisemne zobowiązanie z uwzględnieniem uwagi z przypisu **2)** .

*................................................... ...............................................................................*

*miejscowość, data pieczęć i podpisy upoważnionych*

*przedstawicieli wykonawcy*

*............................................................ zał. nr 9 do SIWZ*

*pieczęć wykonawcy*

*Wzór Formularza*

**WYKAZ**

**OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Świadczenie usług w zakresie odbioru i transportu odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Bobowa oraz odbiór i transport niesegregowanych odpadów komunalnych i selektywnie zbieranych z nieruchomości stanowiących mienie komunalne Gminy Bobowa w okresie od 01.01.2021r. do 31.12. 2021r.**

oświadczam(y), że do realizacji zamówienia firma przewiduje następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe/**  **doświadczenie/**  **wykształcenie** | | **Informacja o podstawie do**  **dysponowania tą osobą**  **przez Wykonawcę**  **(w przypadku udostępnienia**  **podać nazwę podmiotu)1** | |
| **osoba nadzorująca pracę/ osoba z którą będą prowadzone bieżące ustalenia**  **w czasie realizacji zamówienia** | | | | | |
| **1** |  | |  | | **Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy**  **Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ………………….** |
| **osoby które będą wykonywać bezpośrednio zamówienie (operatorzy sprzętu, pracownicy fizyczni)** | | | | | |
| **2** |  | |  | | **Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy**  **Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ………….…….** |
| **3** |  | |  | | **Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy**  **Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ……………..….** |
| **4** |  | |  | | **Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy**  **Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ……………..….** |
| **5** |  | |  | | **Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy**  **Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ……………..….** |
| **6** |  | |  | | **Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy**  **Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ……………..….** |

1 właściwe pole zakreślić.

**Wykonawca winien dysponować przy realizacji zamówienia minimum 5 osobową załogą. Zgodnie z postanowieniami wzoru umowy stanowiącym zał. nr 2 do SIWZ, osoby wchodzące w skład min. 5 – osobowej załogi winny być zatrudnione na podstawie umowy o pracę.**

*................................................... ...............................................................................*

*miejscowość, data pieczęć i podpisy upoważnionych*

*przedstawicieli wykonawcy*