**Załącznik nr 2**

*(Każdy z podmiotów składa odrębne oświadczenie)*

□ **Wykonawca:**

□ **Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie:**

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

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

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

reprezentowany przez:

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

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

Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę bądź ofertę częściową w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu gminy Dąbrówka, Nr postępowania IR.271.1.4.2023** prowadzonego przez **Gminę Dąbrówka.**

Niniejszym oświadczam/oświadczamy że:

□ **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę bądź ofertę częściową   
w niniejszym postępowaniu,

□ **należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów do której należy następujący wykonawca/cy, którzy złożyli odrębną ofertę bądź ofertę częściową w tym postępowaniu:

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

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

**W związku z powyższym do oświadczenia załączam dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.**

**Załącznik nr 3**

*(Każdy z podmiotów składa odrębne oświadczenie)*

□ **Wykonawca:**

□ **Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu gminy Dąbrówka, Nr postępowania IR.271.1.4.2023** prowadzonego przez **Gminę Dąbrówka** niniejszym oświadczam/-y, że potwierdzam/-y aktualność informacji zawartych w oświadczeniu:

1. o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

* art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
* art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
* art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego   
  na celu zakłócenie konkurencji,
* art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy;

1. dotyczącym przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie;
2. dotyczącym przesłanek wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**Załącznik nr 5**

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |
| --- | --- |
| **NR SPRAWY:**  **IR.271.1.4.2023** | **Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu gminy Dąbrówka** |
| **ZAMAWIAJĄCY: Gmina Dąbrówka** | |

NAZWA I ADRES WYKONAWCY: ……………………………………………………………………………………….

Działając w imieniu i na rzecz wymienionego(ych) powyżej Wykonawcy(ów) oświadczam(y), że wykonałem/ wykonaliśmy następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  zamówienia  i miejsce jego wykonania | Przedmiot  wykonywanych usług **(potwierdzający spełnianie warunku udziału w punkcie VII.2 ppkt 4a SWZ)** | Termin zakończenia realizacji zamówienia (dzień/miesiąc/rok) | Zamawiający  (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
| ***1.*** | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA –** Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli powyżej zamówień

**Załącznik nr 6**

**WYKAZ SPRZĘTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **NR SPRAWY:**  **IR.271.1.4.2023** | **Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu gminy Dąbrówka** |
| **ZAMAWIAJĄCY: Gmina Dąbrówka** | |

NAZWA I ADRES WYKONAWCY: ……………………………………………………………………………………….

Działając w imieniu i na rzecz wymienionego(ych) powyżej Wykonawcy(ów) oświadczam(y), że wykonałem/ wykonaliśmy następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa sprzętu | Opis techniczny sprzętu ładowność, przystosowanie do odbioru pojemników o poj. …. l, odbiornik GPS, wideorejestrator, waga itp.) | Ilość | Podstawa dysponowania |
| ***1.*** | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** |
| 1 | **Pojazdy** przystosowane do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych | Wideorejestrator TAK NIE  GPS TAK NIE |  | Zasób własny\*/zasób innych podmiotów |
| 2 | **Pojazdy** przystosowane do odbierania selektywnie zebranych odpadów komunalnych | Wideorejestrator TAK NIE  GPS TAK NIE |  | Zasób własny\*/zasób innych podmiotów |
| 3 | **Samochód** przystosowany do transportu kontenerów KP-7 | Wideorejestrator TAK K NIE  GPS TAK NIE |  | Zasób własny\*/zasób innych podmiotów |

**Załącznik nr 7**

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |
| --- | --- |
| **NR SPRAWY:**  **IR.271.1.4.2023** | **Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu gminy Dąbrówka** |
| **ZAMAWIAJĄCY: Gmina Dąbrówka** | |

NAZWA I ADRES WYKONAWCY: ……………………………………………………………………………………….

Działając w imieniu i na rzecz wymienionego(ych) powyżej Wykonawcy(ów) oświadczam(y), że przez cały okres realizacji zamówienia dysponujemy lub będziemy dysponować osobami wymienionymi poniżej i będą one brały udział w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja w realizacji zamówienia** | **Informacja**  **o podstawie dysponowania wymienioną osobą** |
|  |  | Zasób własny\*/zasób innych podmiotów |
|  |  | Zasób własny\*/zasób innych podmiotów |
|  |  | Zasób własny\*/zasób innych podmiotów |
|  |  | Zasób własny\*/zasób innych podmiotów |
|  |  | Zasób własny\*/zasób innych podmiotów |

Oświadczam, że wskazane w wykazie osoby, będą skierowane do realizacji zamówienia i posiadają wymagane prawem uprawnienia.