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