Załącznik nr 5 do SWZ

**Zamawiający:**

Gmina Strzyżów

ul. Przecławczyka 5

38-100 Strzyżów

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,**

**o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy *Prawo zamówień publicznych***

**w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, o którym mowa w art. 129 ust. 1 pkt 1) ustawy p.z.p. na nadanie pn. **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych  od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Strzyżów od dnia 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. oraz świadczenie usługi w zakresie zorganizowania i prowadzenia stacjonarnego Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych”**

Ja niżej podpisany

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp (oświadczenie JEDZ/ESPD), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych 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.*

są aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis Wykonawcy)*

*Dokument należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie*

Załącznik nr 6 do SWZ

……………………………… …………………………

(nazwa i adres wykonawcy) (miejscowość, data)

 **Zamawiający:**

 Gmina Strzyżów

 ul. Przecławczyka 5

 38-100 Strzyżów

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy *Prawo zamówień publicznych***

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, o którym mowa w art. 129 ust. 1 pkt 1) ustawy p.z.p. na usługi pn: **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych  od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Strzyżów od dnia 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. oraz świadczenie usługi w zakresie zorganizowania i prowadzenia stacjonarnego Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych”**

Ja/my niżej podpisany/i ……………………………………………………………………………...

działając w imieniu ……………………….…………………………………………………………..

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

*(nazwa, adres Wykonawcy/Wykonawców – w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy i adresy wszystkich wspólników lub członków konsorcjum)*

oświadczam/oświadczamy, że Wykonawca, którego reprezentuję/reprezentujemy

[ ]  nie przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* ( Dz.U. z 2021 r., poz. 275) z innym wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu\*

[ ]  przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz.U. z 2021 r., poz. 1076 i 1086) wraz z wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu tj. (podać nazwę i adres)\*:

Jednocześnie wskazuję, że ………………………………………………………………….……..\*\*

 ………………………………

 *podpis Wykonawcy*

*\* należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat*

*\*\*wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może przedstawić wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

*Dokument należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie*

Załącznik nr 7 do SWZ

………………………………

(nazwa i adres podmiotu
udostępniającego zasoby)

 ……………………………

 (miejscowość, data)

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji**

**niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Ja/my niżej podpisani ………………………………………………………………………

działając w imieniu…………………………………............................................................

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

oświadczam, że ww. podmiot trzeci zobowiązuje się, na zasadzie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) udostępnić nw: Wykonawcy

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

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu inny podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)

Przystępującemu do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, o którym mowa w art. 129 ust. 1 pkt 1) ustawy Pzp na usługi **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Strzyżów od dnia 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. oraz świadczenie usługi w zakresie zorganizowania i prowadzenia stacjonarnego Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych"**

Następujące zasoby: *(zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu)*

*……………………………………………………………………….…………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………..*

*…………………………………………………………………………………………………………..*

W celu spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu określonych
w specyfikacji warunków zamówienia.

Wykonawca będzie mógł wykorzystywać ww. zasoby przy wykonywaniu zamówienia publicznego w następujący sposób:

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

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

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

W wykonywaniu zamówienia publicznego będziemy uczestniczyć w następującym zakresie i okresie udziału:

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

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

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

Zobowiązujemy się do zrealizowania usług, których dotyczą wykazane wyżej zdolności.

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

(data) (podpis Wykonawcy oddającego

do dyspozycji zasoby)

*Dokument należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie*

Załącznik nr 8 do SWZ

 ………………………

 (miejscowość, data)

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, o którym mowa w art. 129 ust. 1 pkt 1) ustawy Pzp na usługipn. **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych  od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Strzyżów od dnia 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. oraz świadczenie usługi w zakresie zorganizowania i prowadzenia stacjonarnego Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych”**

oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonał następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Odbiorca | Data wykonania. | Przedmiot wykonanej usługi  | Ilość zebranych odpadów komunalnych w Mg | Siłami własnymi/ zasoby innych podmiotów |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Poświadczenie z tym, że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Poświadczenie może zostać zastąpione oświadczeniem wykonawcy , jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia

W przypadku gdy zamawiający jest podmiotem na rzecz którego zostały wykonane usługi wskazane w wykazie, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów na poświadczenie ich wykonania.

…………..…………….. …………………………………………………

 Miejscowość, data (podpis Wykonawcy)

*Dokument należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie*

Załącznik nr 9 do SWZ

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

**WYKAZ NARZĘDZI DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, o którym mowa w art. 129 ust. 1 pkt 1) ustawy Pzp na usługipn. **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych  od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Strzyżów od dnia 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. oraz świadczenie usługi w zakresie zorganizowania i prowadzenia stacjonarnego Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych”**

oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję dysponuje następującym potencjałem technicznym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis, rodzaj | Liczba jednostek | Rok produkcji | Podstawa dysponowania |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\*Jeżeli w wykazie, Wykonawca wykazał pojazdy, którymi będzie dysponował, zobowiązany jest do dołączenia do oferty pisemnego zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia tych zasobów. Pisemne zobowiązanie innych podmiotów winno zawierać wyraźne oświadczenie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

…………..…………….. …………………………………………………

 Miejscowość, data (podpis Wykonawcy)

*Dokument należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie*

Załącznik nr 10 do SWZ

**WYKAZ OSÓB DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM ODPOWIEDZIALNYCH**

**ZA WYKONANIE ZOBOWIĄZAŃ UMOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:** Gmina Strzyżów ul. Przecławczyka 5, 38-100 Strzyżów

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest wykonanie usługi **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych  od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Strzyżów od dnia 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. oraz świadczenie usługi w zakresie zorganizowania i prowadzenia stacjonarnego Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych”**

przedstawiam wykaz osób do kontaktu odpowiedzialnych za wykonanie zobowiązań umowy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko -telefon kontaktowy/fax. | Zakres odpowiedzialności |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

*(piecz*ęć *z własnor*ę*cznym podpisem*

*Wykonawcy lub*

*osoby upoważnionej do jego reprezentowania)*

 *.................................... dnia..............*

 *(miejscowość)*

*Dokument należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie*

Załącznik nr 11 do SWZ

**WYKAZ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓRE WYKONAWCA ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM**

**ZAMAWIAJĄCY:** Gmina Strzyżów ul. Przecławczyka 5, 38-100 Strzyżów

Nazwa Wykonawcy............................................................................................................

Adres Wykonawcy.............................................................................................................

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest wykonanie usługi **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych  od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Strzyżów od dnia 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. oraz świadczenie usługi w zakresie zorganizowania i prowadzenia stacjonarnego Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych”** oświadczam/y, że zamierzam powierzyć podwykonawcom następujące roboty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakres powierzonej części zamówienia | wartość ( brutto) powierzonej części zamówienia | % udział w cenie oferty brutto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Uwaga!**

W przypadku realizacji całości usług siłami własnymi w powyższej tabeli należy wpisać „nie dotyczy”.

Tabelę należy wypełnić zgodnie z zapisami SWZ.

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

*(piecz*ęć *z własnor*ę*cznym podpisem*

*Wykonawcy lub*

*osoby upoważnionej do jego reprezentowania)*

 *.................................... dnia..............*

 *(miejscowość)*

*Dokument należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie*

Załącznik nr 12 do SWZ

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ilość zatrudnionych osób niepełnosprawnych**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Strzyżów

ul. Przecławczyka 5,

38-100 Strzyżów

**WYKONAWCA1:**

Nazwa Wykonawcy............................................................................................................

Adres Wykonawcy.............................................................................................................

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest wykonanie usługi **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych  od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Strzyżów od dnia 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. oraz świadczenie usługi w zakresie zorganizowania i prowadzenia stacjonarnego Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych”** niniejszym oświadczam/y, że jako Wykonawca spełniam/y warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 94 ust. 1 pkt.1) ustawy z dnia 19 września 2019 Prawo zamówień publicznych tj. posiadania ponad 50% zatrudnionych pracowników stanowiących osoby niepełnosprawne w rozumieniu [przepisów](http://lex.online.wolterskluwer.pl/WKPLOnline/index.rpc#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.1239114:part=a22u2:nr=1&full=1) o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stopień niepełnosprawności | Ilość osób zatrudnionych wg stanu na dzień składania oświadczenia | uwagi |
| 1 | lekki |  |  |
| 2 | umiarkowany  |  |  |
| 3 | znaczny |  |  |
| 4 | Razem pracowników niepełnosprawnych |  |  |
| 5 | Ogólna liczba zatrudnionych pracowników |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a)

odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego.

……………….., dnia ………….. .

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

 *podpis osoby (osób) upoważnionej*

* Przed podpisaniem umowy Zamawiający może zażądać do wglądu pełnej listy zatrudnionych osób niepełnosprawnych z orzeczeniem o niepełnosprawności i dokumentem o ciągłości zatrudnienia.
* Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia spełnią warunek o którym mowa w art.94 ust.1 pkt.1) ustawy pzp tylko w przypadku , gdy wykażą , że ponad 50 % łącznie zatrudnianych przez każdego z nich pracowników stanowią osoby niepełnosprawne.

*Dokument należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie*