załącznik nr 2 do SIWZ

**WZÓR FORMULARZA OFERTOWEGO**

**ZAMAWIAJĄCY**

**GMINA JAROSŁAW**

**ul. PIEKARASKA 5**

**37-500 JAROSŁAW**

**WYKONAWCA**

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

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

reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Gminę Jarosław w trybie przetargu nieograniczonego pn. **ODBIERANIE I ZAGOSPODAROWNIE ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY JAROSŁAW,** oferujemy realizację zamówienia zgodnie z wymogami, warunkami i terminami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. **Oferuję (oferujemy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ za cenę:**

**brutto: ……………………………………………………………………………PLN brutto (słownie:…………………………………)**

**w tym należny podatek VAT ………% w wysokości ………………………………PLN, (słownie: …………………PLN), skalkulowaną i przedstawioną w poniższej tabeli:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj odpadów | Jm | Szacunkowa ilość odpadów | Cena jednostkowa 1 Mg netto | Cena jednostkowa 1 Mg brutto | Wartość brutto |
| **Odpady komunalne selektywnie zebrane - z nieruchomości** - w tym: |
| tworzywa sztuczne i metal | Mg | 320 |  |  |  |
| papier i tektura | Mg | 40 |  |  |  |
| szkło | Mg | 240 |  |  |  |
| odpady komunalne zielone (bioodpady) | Mg | 250 |  |  |  |
| Odpady komunalne zmieszane (20 03 01) | Mg | 1600 |  |  |  |
| **Odpady komunalne selektywnie zebrane - z PSZOKów**- w tym: |
| zużyty sprzęt RTV, AGD | Mg | 7 |  |  |  |
| meble i inne odpady wielkogabarytowe | Mg | 280 |  |  |  |
| zużyte opony | Mg | 35 |  |  |  |
| odpady z betonu oraz gruz budowlany, z rozbiórek | Mg | 10 |  |  |  |
| odpady komunalne zielone (bioodpady) | Mg | 5 |  |  |  |
| przeterminowane leki | Mg | 0,01 |  |  |  |
| chemikalia | Mg | 0,1 |  |  |  |
| zużyte baterie i akumulatory | Mg | 1 |  |  |  |
| odpady opakowaniowe wielomateriałowe | Mg | 2 |  |  |  |
| odpady niebezpieczne | Mg | 1 |  |  |  |
| odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych, powstałe w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek | Mg | 0,1 |  |  |  |
| tekstylia i odzież | Mg | 5 |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

1. Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie **od dnia 01.01.2021 r. do dnia 31.12.2021 r.**
2. Oświadczamy, że **zapłacimy karę umowną w wysokości:**

**🞎 - 200,00 zł.** za każdy dzień zwłoki w terminowym odebraniu odpadów z pojedynczego miejsca gromadzenia odpadów na terenie Gminy Jarosław w stosunku do zatwierdzonego harmonogramu,

**🞎 - 150,00 zł.** za każdy dzień zwłoki w terminowym odebraniu odpadów z pojedynczego miejsca gromadzenia odpadów na terenie Gminy Jarosław w stosunku do zatwierdzonego harmonogramu,

**🞎 - 100,00 zł.** za każdy dzień zwłoki w terminowym odebraniu odpadów z pojedynczego miejsca gromadzenia odpadów na terenie Gminy Jarosław w stosunku do zatwierdzonego harmonogramu.

**Uwaga!**

**- należy zaznaczyć (wybrać) jedną z powyższych możliwości (opcji)**

**W przypadku gdy Wykonawca w Formularzu ofertowym nie zadeklaruje (nie zaznaczy) żadnej opcji – oferta Wykonawcy zostanie odrzucona**.

1. Oświadczamy, że **termin płatności faktur wynosi:**

**🞎 - 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z kartami przekazania odpadów,

**🞎 - 21 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z kartami przekazania odpadów,

**🞎 - 14 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z kartami przekazania odpadów,

**Uwaga!**

**- należy zaznaczyć (wybrać) jedną z powyższych możliwości (opcji)**

**W przypadku gdy Wykonawca w Formularzu ofertowym nie zadeklaruje (nie zaznaczy) żadnej opcji – oferta Wykonawcy zostanie odrzucona**.

1. Oświadczamy, że: ***Wykonawca jest małym, średnim / dużym przedsiębiorcą\* …………………………………………..*** .
2. Oświadczamy, że wynagrodzenie uwzględnia wszystkie należne nam elementy wynikające z tytułu przygotowania, realizacji i rozliczenia przedmiotu zamówienia.
3. Zgodnie z art. 6d ust. 4 pkt 5 ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach wskazuje(my)\* instalacje do recyklingu, odzysku i unieszkodliwiania odpadów, w tym instalacje do przetwarzania odpadów komunalnych, do których zobowiązujemy się przekazywać odebrane rodzaje odpadów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj przekazywanych odpadów | Nazwa i adres instalacji |
| 1. | Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne |  |
| 2. | Odpady zielone (bioodpady) |  |
| 3. | Szkło i opakowania ze szkła |  |
| 4. | Tworzywa sztuczne, opakowania z tworzyw sztucznych i opakowania wielomateriałowe |  |
| 5. | Metale i opakowania z metali |  |
| 6. | Papier i tektura, opakowania z papieru i tektury |  |
| 7. | Odpady komunalne ulegające biodegradacji, w tym odpady opakowaniowe ulegające biodegradacji (z wyłączeniem odpadów zielonych) |  |
| 8. | Meble i inne odpady wielkogabarytowe |  |
| 9. | Zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny |  |
| 10. | Zużyte opony |  |
| 11. | Popioły z gospodarstw domowych |  |
| 12. | Odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałe w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji (zastrzyków) i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek |  |
| 13. | Odpady niebezpieczne (powstałe w gospodarstwie domowym) |  |
| 14. | Przeterminowane leki |  |
| 15. | Chemikalia |  |
| 16. | Zużyte baterie i akumulatory |  |
| 17. | Odpady budowlane i rozbiórkowe |  |

1. Oświadczam(y)\*, że akceptujemy warunki płatnościokreślone przez Zamawiającego we wzorze umowy stanowiącej załącznik do SIWZ.

Warunki płatności:

Obowiązującą formą wynagrodzenia będzie wynagrodzenie kosztorysowe, płatne miesięcznie, ustalone na podstawie przedstawionych w ofercie Wykonawcy niezmiennych do końca realizacji przedmiotu umowy ryczałtowych cen jednostkowych (zryczałtowanego wynagrodzenia netto za 1 Mg odebranych odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości) oraz masy, liczonej w Mg, faktycznie odebranych od właścicieli nieruchomości odpadów, powiększone o podatek VAT.

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczamy, że zdobyliśmy wszystkie niezbędne informacje konieczne do rzetelnego skalkulowania ceny naszej oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że:
5. ***wybór oferty nie będzie\**** prowadzić u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami
o podatku od towarów i usług, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.
6. ***wybór oferty będzie\**** prowadzić u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług: ………………………………………………………………………………………..…… ………………………………………………………………………………………………………………………………., których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość tych towarów lub usług, powodująca powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego wynosi: ………….…………………………… złotych netto.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert. Na potwierdzenie powyższego wnieśliśmy wadium w wysokości: …………………. zł. (słownie: ………………………………………………………………………………….. złotych), w formie: ……………………………………… Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy Pzp na następujący rachunek bankowy: ……………………………………………………………………………………………………
8. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia i wzorem umowy.
9. Oświadczamy, że następujące informacje i dokumenty zawarte w ofercie ………………………………… **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.
10. Oświadczamy, że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
11. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
12. JEDZ.
13. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców występujących wspólnie), o ile ofertę składa pełnomocnik.
14. Pisemne zobowiązanie innego podmiotu, jeżeli Wykonawca polega na zasobach lub sytuacji podmiotu trzeciego.
15. Dokument potwierdzający wniesienie wadium.
16. ………………………………………..….
17. Nasze dane kontaktowe:

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: …, tel.: …, e-mail: … .

**\*  Niepotrzebne skreślić**

**UWAGA!**

*Jeżeli wybór oferty* ***BĘDZIE*** *prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie
z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, Wykonawca wskazuje (określa) w punkcie 10 w odniesieniu do jakich towarów lub usług oraz ich wartość powodującą powstanie
u Zamawiającego obowiązku podatkowego, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp tj. w przypadku wyboru oferty Wykonawcy dojdzie do konieczności doliczenia do ceny oferty wartości podatku od towarów i usług (VAT) do wartości netto oferty ze względu na:*

*1) wewnątrzwspólnotowe nabycie towarów,*

*2) mechanizm odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t. j. Dz.U. z 2018 r., poz. 2174 z późn. zm.),*

*3) import usług lub import towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.”*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*(podpis elektroniczny Wykonawcy lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy)*

załącznik nr 5 do SIWZ

**PISEMNE ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU**

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

………………………………………………….. **GMINA JAROSŁAW**

 **UL. PIEKARASKA 5**

…………………………………………………... **37-500 JAROSŁAW**

*(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od (pełna nazwa / firma, adres)*

*podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………….

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 22 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE DYSPONOWANIA NIEZBĘDNYMI ZASOBAMI INNYCH PODMIOTÓW W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ODBIERANIE I ZAGOSPODAROWNIE ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY JAROSŁAW,** prowadzonego przez **GMINĘ JAROSŁAW,** przedstawiam:

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania
z nich przy wykonywaniu zamówienia**

**Oświadczam** w imieniu …..............................................................................................................................................................................

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego swoje zasoby Wykonawcy)*

iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy .........................................................................................................................................................

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne zasoby tj. ….......................................................................................................................................................................................

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

(zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy, np. kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, potencjał techniczny)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia

**Oświadczam**, że:

a) udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

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

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

d) oświadczam, iż **zrealizuję** część przedmiotu zamówienia w zakresie, w jakim Wykonawca polega na moich zdolnościach w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia /w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu.

*(podpis elektroniczny podmiotu*

*udostępniającego niezbędne zasoby)*

**UWAGA!**

Załącznik wypełniają Wykonawcy, którzy w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polegają na zasobach innych podmiotów. Załącznik składany wraz z ofertą.

załącznik nr 6 SIWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
Z ART. 24 UST. 1 PKT. 23 / GRUPA KAPITAŁOWA**

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

………………………………………………….. **GMINA JAROSŁAW**

 **UL. PIEKARASKA 5**

…………………………………………………... **37-500 JAROSŁAW**

*(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od (pełna nazwa / firma, adres)*

*podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………….

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA Z ART. 24 UST. 1 PKT 23**

 **/ GRUPA KAPITAŁOWA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ODBIERANIE I ZAGOSPODAROWNIE ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY JAROSŁAWYCH** prowadzonego przez **GMINĘ JAROSŁAW,** oświadczam, co następuje:

1. **Nie należę do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji
i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli w niniejszym postępowaniu odrębne oferty.

W związku z powyższym oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24
ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp. – *Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm.), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

2.  **Należę do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji
i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli w niniejszym postępowaniu odrębne oferty tj.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) | Adres siedziby |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

W związku z powyższym oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp.

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Pzp. przedkładam następujące środki dowodowe wskazujące, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu:

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

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

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

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

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp - *Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt. 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*(podpis elektroniczny Wykonawcy lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy)*

Uwaga!

oświadczenie wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania z art. 24 ust. 1 pkt. 23 / grupa kapitałowa należy wypełnić i złożyć zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy pzp (informacja z sesji otwarcia ofert).

załącznik nr 7 do SIWZ

**WZÓR WYKAZU USŁUG WYKONANYCH/WYKONYWANYCH - DOŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

………………………………………………….. **GMINA JAROSŁAW**

 **UL. PIEKARASKA 5**

…………………………………………………... **37-500 JAROSŁAW**

*(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od (pełna nazwa / firma, adres)*

*podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………….

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ODBIERANIE I ZAGOSPODAROWNIE ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY JAROSŁAW** prowadzonego przez **GMINĘ JAROSŁAW,**

**przedkładam:**

**Wykaz wykonanych usług – potwierdzający spełnianie warunku określonego w SIWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Opis przedmiotu zamówienia (z uwzględnieniem wskazania realizacji określonego zakresu) | Całkowita wartość brutto usługiw PLN | Termin realizacji | Nazwa Zamawiającego i adres |
| Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy dołączyć 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 – (§ 2 ust. 4 pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy
w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*(podpis elektroniczny Wykonawcy lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy)*

załącznik nr 8 do SIWZ

**WZÓR WYKAZU NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

………………………………………………….. **GMINA JAROSŁAW**

 **UL. PIEKARASKA 5**

…………………………………………………... **37-500 JAROSŁAW**

*(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od (pełna nazwa / firma, adres)*

*podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………….

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ODBIERANIE I ZAGOSPODAROWNIE ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY JAROSŁAW** prowadzonego przez **GMINĘ JAROSŁAW**

**1. Przedkładam:**

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy wraz z informacją o podstawie do dysponowania – potwierdzający spełnianie warunku określonego w SIWZ.**

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagany | Dostępny Wykonawcy  |
| Opis (wyposażenie, ładowność,dopuszczalna masa całkowita itp) | Rodzaj pojazdu/marka | Podstawa dysponowaniawłasny /innego podmiotu |
| co najmniej dwa samochody specjalistyczne bezpylne o minimalnej kubaturze 5 m3 przystosowanymi do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych |  |  |  |
|  |  |  |
| co najmniej dwa samochody przystosowane do odbierania selektywnie zebranych odpadów komunalnych; |  |  |  |
|  |  |  |
| co najmniej jeden samochód skrzyniowy z dźwigiem (HDS) do odbierania odpadów wielkogabarytowych |  |  |  |
| co najmniej jeden samochód przystosowany do odbioru odpadów (kontenerów KP) (np. bramowiec, hakowiec)  |  |  |  |
| inne |  |  |  |

**2. Przedkładam; informację – opis bazy magazynowo - transportowej – potwierdzającą spełnianie warunku określonego w SIWZ.**

**Oświadczam, że:**

1. *Dysponuję / będę dysponować \** bazą magazynowo – transportową.
2. Baza magazynowo – transportowa znajduje się w miejscowości ………………….. pod Nr ……….. na terenie Gminy ……………………, w odległości ………….. km od granicy Gminy Jarosław.
3. *Posiadam / będę posiadać \** tytuł prawny do terenu, na którym *jest / będzie \** baza magazynowo – transportowa ………………………………………………………………………………………………………………….………...

*(należy wskazać rodzaj dysponowania – np. własność, umowa najmu, dzierżawy itp.)*

1. Baza magazynowo – transportowa *odpowiada / nie odpowiada\** wymaganiom określonym
w Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 11.01.2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań
w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości (Dz. U. z 2013 r. poz. 122),
2. OPIS BAZY MAGAZYNOWO – TRANSPORTOWEJ:
	1. Teren bazy magazynowo – transportowej zabezpieczony jest w sposób uniemożliwiający wstęp osobom trzecim – ***tak / nie \****
	2. Miejsce do parkowania pojazdów zabezpieczone jest przed emisją zanieczyszczeń do gruntu – ***tak / nie \****
	3. Baza magazynowo – transportowa wyposażona jest w urządzenia, miejsca do gromadzenia selektywnie zebranych odpadów komunalnych przed transportem do miejsc przetwarzania – ***tak / nie \****
	4. Teren bazy wyposażony jest w urządzenia lub systemy zapewniające zagospodarowanie wód opadowych i ścieków przemysłowych, pochodzących z terenu bazy zgodnie z wymogami określonymi w przepisach ustawy z dnia 18 lipca 2001 r. Prawo wodne (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1121) – ***tak / nie \****
	5. Baza magazynowo – transportowa wyposażona w:
* miejsca przeznaczone do parkowania samochodów – ***tak / nie \****
* pomieszczenia socjalne dla pracowników – ***tak / nie \****
* miejsca do magazynowania selektywnie zebranych odpadów komunalnych z grupy odpadów komunalnych – ***tak / nie \****
	1. na terenie bazy magazynowo – transportowej znajduje się także:
* punkt bieżącej konserwacji i napraw pojazdów – ***tak / nie \****
* miejsce do mycia i dezynfekcji pojazdów – ***tak / nie \****

O ile czynności te nie są wykonywane przez uprawnione podmioty zewnętrzne poza terenem bazy magazynowo – transportowej.

1. INNE ISTOTNE ZDANIEM WYKONAWCY DANE DOTYCZACE BAZY MAGAZYNOWO – TRANSPORTOWEJ:

**\*  *Niepotrzebne skreślić***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*(podpis elektroniczny Wykonawcy lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy)*

załącznik nr 10 do SIWZ

**WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCY O NIEZALEGANIU Z OPŁACANIEM PODATKÓW I OPŁAT LOKALNYCH**

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

………………………………………………….. **GMINA JAROSŁAW**

 **UL. PIEKARASKA 5**

…………………………………………………... **37-500 JAROSŁAW**

*(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od (pełna nazwa / firma, adres)*

*podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………….

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ART. 24 UST. 5 PKT 8**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ODBIERANIE I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY JAROSŁAW**, prowadzonego przez **GMINĘ JAROSŁAW,** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia
12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t. j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1170 ze zm.).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*(podpis elektroniczny Wykonawcy lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy)*