Załącznik nr 9 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Gmina Magnuszew,**

**ul. Saperów 24,**

**26-910 Magnuszew**

**Wykonawca:**

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

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE**

**SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Odbieranie i zagospodarowanie stałych odpadów komunalnych z nieruchomości z terenu Gminy Magnuszew.**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis )*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 7.2.*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

w następującym zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Załącznik nr 8 do SIWZ

*(Załączyć do oferty)*

**Zamawiający:**

**Gmina Magnuszew,**

**ul. Saperów 24,**

**26-910 Magnuszew**

**Wykonawca:**

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

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE**

**PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Odbieranie i zagospodarowanie stałych odpadów komunalnych z nieruchomości z terenu Gminy Magnuszew**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp oraz na podstawie art. 24 ust. 5 ust.1 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*.* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….………………………\* *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\*w przypadku, gdy Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie należy wpisać NIE DOTYCZY

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Załącznik nr 5 do SIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa podmiotu oddającego potencjał)* | **Propozycja/Wzór**  **ZOBOWIĄZANIA INNEGO PODMIOTU**  **do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia** |

*UWAGA:*

*Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:*

1. *pisemne zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 22a ust. 2 ustawy Pzp,*
2. *dokumenty dotyczące:*
3. *zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,*
4. *sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,*
5. *charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,*
6. *zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.*

**MY NIŻEJ PODPISANI**

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)*

działając w imieniu i na rzecz

*(nazwa (firma) dokładny adres Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

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

*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą: **……………………………………………………………….**

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)*

Załącznik nr 7 do SIWZ

dotyczy zamówienia pn. **Odbieranie i zagospodarowanie stałych odpadów komunalnych z nieruchomości z terenu Gminy Magnuszew**

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Ilość** | **Podstawa dysponowania** |
| **Pojazdy** | | | |
| 1 |  |  | dysponuję/ będę dysponował\* |
| 2 |  |  | dysponuję/ będę dysponował\* |
| 3 |  |  | dysponuję/ będę dysponował\* |
| 4 |  |  | dysponuję/ będę dysponował\* |
| …. |  |  | dysponuję/ będę dysponował\* |

**Oświadczam/my\*, że:**

1. dysponujemy wyposażeniem wskazanym w poz. ……………………….…. wykazu,
2. nie dysponujemy wyposażeniem wskazanym w poz. ……………… wykazu, lecz polegając na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy p.z.p., będziemy dysponować sprzętem na potwierdzenie, czego załączam/my\* pisemne zobowiązanie

Uwaga: W wykazie Wykonawca winien wykazać spełnianie warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowe

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

(data, pieczęć i podpisy osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy lub posiadających pełnomocnictwo)

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

Załącznik nr 3 do SIWZ

***(przekazać w terminie 3 dni od***

*ukazania* ***się informacji***

***o wynikach na stronie Zamawiającego)***

**Wykonawca:**

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

reprezentowany przez: …………………………………………………………………………….

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

**Oświadczenie wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE**

**PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Odbieranie i zagospodarowanie stałych odpadów komunalnych z nieruchomości z terenu Gminy Magnuszew**

Nawiązując do zamieszczonej w dniu …………… na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy **oświadczamy, że:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp oraz na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Pzp .

**- nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu \***)

lub

**- należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami \*)**

w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów. *(Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wymienionym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia )*

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszy postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej \*)

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**\*) niepotrzebne skreślić**

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Odbieranie i zagospodarowanie stałych odpadów komunalnych z nieruchomości z terenu Gminy Magnuszew**

**WYKAZ WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT USŁUG**

| **Lp.** | **Przedmiot usługi**  **(nazwa usługi zgodnie z umową, ilość odebranej i zagospodarowanej masy odpadów w Mg lub m3)** | **Okres wykonania/ wykonywania usługi**  **(zgodnie z zawartą umową)** | | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane**  **(nazwa, adres)** | **Wartość usługi** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data**  **rozpoczęcia** | **Data**  **zakończenia** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

Uwaga:

1) W wykazie Wykonawca winien ująć co najmniej 1 usługę potwierdzającą spełnianie warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej,

2) W przypadku usług nadal wykonywanych należy podać łączną masę odpadów komunalnych odebranych przed upływem terminu składania ofert;

3) Zamawiający dopuszcza wskazanie masy odpadów w m³ - w takim przypadku zostanie ona przeliczona zgodnie ze wskaźnikiem 1 m³ = 0,125 Mg;

Do wykazu należy dołączyć dowody, określające czy w/w usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

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.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię  osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |

***WZÓR OŚWIADCZENIA O ZATRUDNIENIU OSÓB NA UMOWĘ O PRACĘ zał. Nr 10***

Wykonawca/Podwykonawca\*:

…………………………………….……..

……………………………………….…..

…………………………………………...

**OŚWIADCZENIE**

**O ZATRUDNIENIU OSÓB NA UMOWĘ O PRACĘ**

**(wzór)**

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że w ramach realizacji zamówienia p.n.: **ODBIÓR I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH WRAZ Z TERENU GMINY MAGNUSZEW W OKRESIE OD 01.01.2020R. DO 31.12.2020 R.**

zatrudnię niżej wskazane osoby na umowę o pracę do wykonywania następujących czynności wskazanych przez Zamawiającego:

Osoby zatrudnione przez Wykonawcę/Podwykonawcę\*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko**  **osoby zatrudnionej** | **Zakres czynności wykonywanych przy realizacji zamówienia** | **Rodzaj umowy o pracę** | **Data zawarcia umowy** | **Wymiar etatu** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

……………………………….

(miejscowość, data)

…………………………………………………………

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy/Podwykonawcy\*

oraz pieczątka / pieczątki

\*)niepotrzebne skreślić