**GK.I.271.1.2021**

 ***Załącznik nr 5 do SWZ***

Nazwa Wykonawcy: ......................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................

Nr telefonu/fax: ..............................................................................................................

Adres e - mail: ...............................................................................................................

**Zobowiązanie podmiotu do oddania Wykonawcy** **do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Oświadczam, że ……………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………

 (nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

oddaję do dyspozycji …………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………

 (nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

niezbędne zasoby w postaci ………………………………………………………………………

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pod nazwą: ……………………………………

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

Wykonawcy.

1. Zakres dostępnych zasobów:

- ………………………………………

- ………………………………………

2. Sposób wykorzystania zasobów podmiotu przez Wykonawcę (przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia publicznego)

 - ……………………………………………

 - ……………………………………………

3. Zakres i okres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego …………………………………………………………………………………………………

4. Czy podmiot na zdolnościach, którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

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

 /miejscowość, data/ /pieczęć i podpis podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby/

**GK.I.271.1.2021 Załącznik nr 6 do SWZ**

# PEŁNOMOCNICTWO

W związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

***„*Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących z nieruchomości zamieszkanych położonych na terenie gminy Mirzec w okresie od 01.05.2021 r. do 31.12.2021r.*”***

w którym Gmina Mirzec jest Zamawiającym, my niżej podpisani:

1. ........................................……………………………………............................................................................................

*/imię, nazwisko, nr i seria dowodu osobistego, zajmowane stanowisko – funkcja/*

2. ...............................................................................................................................…………………………………......  */imię, nazwisko, nr i seria dowodu osobistego, zajmowane stanowisko - funkcja/*

działający w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

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

*/pełna nazwa, adres, REGON oraz NIP/*

oraz

1. ....................................................................................................................……………………………………...............

*/imię, nazwisko, nr i seria dowodu osobistego, zajmowane stanowisko – funkcja/*

2. ..…………………………………………...........................................................................................................………… */imię, nazwisko, nr i seria dowodu osobistego, zajmowane stanowisko - funkcja/*

działający w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

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

*/pełna nazwa, adres, REGON oraz NIP/*

wobec wspólnego ubiegania się o udzielenie w/w zamówienia upoważniamy Pana/Panią :

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

*/ imię i nazwisko/*

zamieszkałego: ……………………………………………………………………………………………………....……….

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

*/Dokładny adres zamieszkania/*

legitymującego(ą) się dowodem osobistym: seria i nr........................................…............ wydanym przez ....................................................………………................. do reprezentowania w/w Wykonawców w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w tym m in. do podpisania oferty, załączników do oferty, do „poświadczenie za zgodność z oryginałem” kserokopii wymaganych dokumentów jak i do „zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego” **\***.

Adres do korespondencji związanej z w/w postępowaniem:

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

*/Dokładny adres /*

Wykonawca : ............................................................................………………………………....................................

 */Nazwa i adres Wykonawcy/*

1. Imię i nazwisko: ........……………………………………………………………………………………………………

2. Imię i nazwisko: ........……………………………………………………………………………………………………

Wykonawca : .........................................................................................................……………………………….......

*/Nazwa i adres Wykonawcy/*

1. Imię i nazwisko: .......…………………………………………………………………………………………………….

2. Imię i nazwisko: .......…………………………………………………………………………………………………….

Podpis pełnomocnika ............................................…………………........................................

**GK.I.271.1.2021 Załącznik nr 7 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy: ......................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................

Nr telefonu/fax: ..............................................................................................................

Adres e-mail: .................................................................................................................

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania o nazwie**:**

***„*Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących z nieruchomości zamieszkanych położonych na terenie gminy Mirzec w okresie od 01.05.2021 r. do 31.12.2021r.*”***

oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składnia ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonaliśmy niżej wymienione usługi, o których mowa w pkt. 17.5 pkt 2 SWZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zamówienia/odbiorca:** | **Wartość w PLN** | **Zakres usług** | **Data i miejsce wykonania** | **Wskazane usługi\*** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

\* zaznaczyć usługi na potwierdzenie spełnienia warunku posiadania zdolności technicznych lub zawodowych.

*Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wskazane usługi zostały wykonane należycie.*

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

 miejscowość, data (podpis/podpisy Wykonawcy

 lub osób upoważnionych)

## GK.I.271.1.2021 Załącznik nr 8 do SWZ

Nazwa Wykonawcy: ......................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................

Nr telefonu/fax: ..............................................................................................................

Adres e-mail: .................................................................................................................

**WYKAZ POJAZDÓW**

Poniżej przedstawiam wykaz pojazdów dopuszczonych do ruchu i posiadające aktualne badania techniczne, które wykorzystywane będą do wykonywania zadania:

1. ***„*Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących z nieruchomości zamieszkanych położonych na terenie gminy Mirzec w okresie od 01.05.2021 r. do 31.12.2021r.*”***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Marka (typ) pojazdu** | **Nr rejestracyjny** | **Rok produkcji** | **Podstawa dysponowania pojazdem** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

 miejscowość, data (podpis/podpisy Wykonawcy

 lub osób upoważnionych)

**GK.I.271.1.2021**

## Załącznik nr 9 do SWZ

Nazwa Wykonawcy: ......................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................

Nr telefonu/fax: ..............................................................................................................

Adres e-mail: .................................................................................................................

 **Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia:**

1. ***„*Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących z nieruchomości zamieszkanych położonych na terenie gminy Mirzec w okresie od 01.05.2021 r. do 31.12.2021r.*”***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Imię i nazwisko pracownika (osób)** | **Posiadane uprawnienia do prowadzenia pojazdów kat. C** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(Do wykazu należy dołączyć kserokopię uprawnień)*

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

 miejscowość, data (podpis/podpisy Wykonawcy

 lub osób upoważnionych)

**GK.I.271.1.2021 Załącznik nr 1 do Umowy**

Nazwa Wykonawcy: ......................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................

Nr telefonu/fax: ..............................................................................................................

Adres e - mail: ...............................................................................................................

**WYKAZ PODWYKONAWCÓW**

Zgodnie z naszą ofertą złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

o nazwie**:**

1. ***„*Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących z nieruchomości zamieszkanych położonych na terenie gminy Mirzec w okresie od 01.05.2021 r. do 31.12.2021r.*”***

oświadczam, że zamierzam zlecić podwykonawcom niżej wymieniony zakres:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa podwykonawcy | Zakres powierzonych czynności podwykonawcy | Wartość brutto powierzonych czynności podwykonawcy. |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

miejscowość/data .......................................................

 Podpis wykonawcy/osoby upoważnionej