**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Zamawiający**:

**Przedsiębiorstwo „Nogat” Sp. z o.o.**

**Kałdowo Wieś, 82-200 Malbork**

**Wykonawca**/**Wykonawcy\*:**

…………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,)*

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Dla postępowania pn.:

**Usługa wywozu i zagospodarowania metodą odzysku R3 (kompostowanie)**

**osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków**

 **Przedsiębiorstwa „Nogat” Sp. z o.o. w Kałdowie Wsi Gm. Malbork.**

 **(sygn. postępowania: DS/7/2018)**

Nazwa i adres Podmiotu:

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

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

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

*(określenie zasobu: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą: Usługa wywozu i zagospodarowania metodą odzysku R3 (kompostowanie) osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków Przedsiębiorstwa „Nogat” Sp. z o.o. w Kałdowie Wsi Gm. Malbork. (sygn. postępowania: DS./7/2018)

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

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

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

Oświadczam, iż zrealizuję **usługi \***, do realizacji których wymagane są zdolności techniczne lub zawodowe (wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie).

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

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej*

*do reprezentowania wykonawcy*

**\* niepotrzebne skreślić**

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Zamawiający**:

**Przedsiębiorstwo „Nogat” Sp. z o.o.**

**Kałdowo Wieś, 82-200 Malbork**

**Wykonawca /Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie\*:**

…………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Dla postępowania pn.:

**Usługa wywozu i zagospodarowania metodą odzysku R3 (kompostowanie)**

**osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków**

 **Przedsiębiorstwa „Nogat” Sp. z o.o. w Kałdowie Wsi Gm. Malbork.**

 **(sygn. postępowania: DS/7/2018)**

Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed dniem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie w zakresie, zgodnym z SIWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L. p. | Nazwa zamówienia:odbiór oraz KOMPOSTOWANIE R3 | Podmiot na rzecz, którego usługi zostały wykonane (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) | Podmiot realizujący zamówienie |
| Polegamy nawiedzy i doświadczeniu innych podmiotów\*\* | Usługi wykonaliśmy sami |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

***\* niepotrzebne skreślić***

***\*\*wskazać podmiot na zasobach którego wykonawca polega i zakres udostępnienia zasobów***

Do wykazu dołączamy dokumenty potwierdzające, że **ww. usługi** zostały wykonane należycie.

***W przypadku gdy złożone dokumenty (poświadczenia/referencje) zawierają zakres i opis wykonanego zadania, datę wykonania i wartość – dane z tych dokumentów muszą być zgodne z niniejszym oświadczeniem Wykonawcy.***

W przypadku polegania na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

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

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej*

*do reprezentowania wykonawcy*

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Zamawiający**:

**Przedsiębiorstwo „Nogat” Sp. z o.o.**

**Kałdowo Wieś, 82-200 Malbork**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*(pełna nazwa/firma, adres,)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o**

**POSIADANYM POTENCJALE TECHNICZNYM**

Dla postępowania pn.:

**Usługa wywozu i zagospodarowania metodą odzysku R3 (kompostowanie)**

**osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków**

 **Przedsiębiorstwa „Nogat” Sp. z o.o. w Kałdowie Wsi Gm. Malbork.**

 **(sygn. postępowania: DS/7/2018)**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o nadanej nazwie *„Usługa wywozu i zagospodarowania metodą (kompostowania) R3 osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków*

*Przedsiębiorstwa „Nogat” Sp. z o.o. w Kałdowie Wsi Gm. Malbork.”*

Oświadczam, że dysponujemy potencjałem technicznym, umożliwiającym wykonanie przedmiotu zamówienia**.**

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

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej do*

*reprezentowania wykonawcy*

*Niniejsze oświadczenie należy wypełnić i złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez zamawiającego na stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Zamawiający**:

**Przedsiębiorstwo „Nogat” Sp. z o.o.**

**Kałdowo Wieś, 82-200 Malbork**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

dotyczy postępowania na:

**Usługa wywozu i zagospodarowania metodą odzysku R3 (kompostowanie)**

**osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków**

 **Przedsiębiorstwa „Nogat” Sp. z o.o. w Kałdowie Wsi Gm. Malbork.**

 **(sygn. postępowania: DS/7/2018)**

Oświadczam, że

1. **nie należę** do grupy kapitałowej z żadnym z wykonawców, który złożył odrębną ofertę w ww. postępowaniu**\***
2. **należę** do tej samej grupy kapitałowej z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w ww. postępowaniu**\*:**
	* 1. ………………………………………………………………………………………
		2. ………………………………………………………………………………………

 (proszę podać nazwy i adresy tych wykonawców)

**\* niepotrzebne skreślić**

**UWAGA:**

„Grupa kapitałowa” w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634).

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

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej do*

*reprezentowania wykonawcy*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Zamawiający**:

**Przedsiębiorstwo „Nogat” Sp. z o.o.**

**Kałdowo Wieś, 82-200 Malbork**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*(pełna nazwa/firma, adres,)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych**

Dla postępowania pn.:

**Usługa wywozu i zagospodarowania metodą odzysku R3 (kompostowanie)**

**osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków**

 **Przedsiębiorstwa „Nogat” Sp. z o.o. w Kałdowie Wsi Gm. Malbork.**

 **(sygn. postępowania: DS/7/2018)**

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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1126).

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

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*