|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

Załącznik nr 2 do SIWZ

......................................., .......................................

miejsce dnia

**ZP.271.11.2019** Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Żerków od 01.01.2020 do 31.08.2020 roku.

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

Dane dotyczące Wykonawcy:

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

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

Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że:

1. Posiadam:

- aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie transportu odpadów komunalnych wymaganego na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2019 r. poz. 701 ze zm.);

- wpis do rejestru podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarujących odpadami (tzw. BDO) zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2019 r. poz. 701 ze zm.);

- wpis do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości wymaganego na podstawie ustawy z 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2019 r., poz. 2010).

2. Dysponuję:

* bazą magazynowo- transportową
* pojazdami:

 - 1 pojazdem z funkcją kompaktującą przystosowany do opróżniania pojemników o pojemności od 80 do 1100 litrów

- 1 pojazdem do opróżniania kontenerów o pojemności min. 7 m3 (np. KP7).

- 2 pojazdami przystosowanymi do odbierania selektywnie zebranych odpadów komunalnych - 1 pojazdem bez funkcji kompaktującej z zamontowanym urządzeniem do opróżniania pojemników typu dzwon np. HDS.

 - 1 pojazdem bez funkcji kompaktującej do odbierania odpadów zmieszanych z miejsc trudnodostępnych.

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 Ustawy oraz

- art. 24 ust. 5 pkt. 1 Ustawy

Informacja na temat innych podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje (JEŻELI DOTYCZY)

Informuję, że podmiot udostępniający zasoby nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 Ustawy

- art. 24 ust. 5 pkt. 1 Ustawy

oraz spełnia warunek udziału w postępowaniu dotyczący:………………………………………………… (prosimy wskazać warunek w spełnianiu którego Wykonawca korzysta z zasobów innych podmiotów).

Uwaga w przypadku korzystania z zasobów innych podmiotów prosimy o dołączenie do oferty wypełnionego załącznika NR 11 do SIWZ.

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy