Załącznik nr 7 do SWZ

**Nr postępowania: IGI.271.15.2024**

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

**Zamawiający:**

**Gmina Stary Dzików**

ul. Kościuszki 79

37-632 Stary Dzików

tel.: 16 6318050

adres e-mail: inwestycje@starydzikow.pl

**Wykonawca:**

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

e-mail: …………………….

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

reprezentowany przez:

………………………………………………

………………………………………………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych na terenie gminy Stary Dzików” prowadzonego przez GMINĘ STARY DZIKÓW

1. Przedkładam:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wymagany | Dostępny Wykonawcy | | |
| Opis (wyposażenie, ładowność,  itp) | Rodzaj pojazdu/marka | Podstawa dysponowania  własny /  innego podmiotu |
| co najmniej dwa pojazdy przystosowane do odbierania odpadów zmieszanych |  |  |  |
|  |  |  |
| co najmniej dwa pojazdy przystosowane do odbierania selektywnie zebranych odpadów komunalnych; |  |  |  |
|  |  |  |
| co najmniej jednym pojazdem przystosowanym do odbierania odpadów komunalnych, który spełnia wymagania normy emisji spalin minimum Euro 5 |  |  |  |
| co najmniej jednym pojazdem przystosowanym do odbierania odpadów komunalnych, który spełnia wymagania normy emisji spalin minimum Euro 6; innym niż pojazd spełniający normy spalin minimum Euro 5, wskazanym w pkt powyżej |  |  |  |
| co najmniej jeden pojazd do odbierania odpadów bez funkcji kompaktującej |  |  |  |

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

**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 Stary Dzików.
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 2021 poz. 624) – ***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.

***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy***