*Załącznik nr 7 do SWZ*

Zamawiający:

**Gmina Rozdrażew**  **ul. Rynek 3**

**63-708 Rozdrażew**

**Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat usług określonych w Rozdziale X ust. 1 pkt 1) lit. c SWZ** złożony w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznegona odbiór i transport odpadów komunalnych zmieszanych i selektywnie zbieranych z nieruchomości zamieszkałych oraz z PSZOK-u z terenu gminy Rozdrażew.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Całkowita wartość brutto usługi w PLN** | **Terminy**  **realizacji** | **Nazwa podmiotów, na rzecz których**  **usługi zostały wykonane** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu dołączono dowody określające, czy wyżej wymienione usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**

................................., dn. ……………………..

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka

*Załącznik nr 8 do SWZ*

Zamawiający:

**Gmina Rozdrażew**  **ul. Rynek 3**

**63-708 Rozdrażew**

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych określonych w Rozdziale** **X ust. 1 pkt 1) lit. c SWZ** dostępnych wykonawcy w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami złożony w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego odbiór i transport odpadów komunalnych zmieszanych i selektywnie zbieranych z nieruchomości zamieszkałych oraz z PSZOK-u z terenu gminy Rozdrażew.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis (nazwa, typ, model jednostki sprzętowej)** | **Liczba jednostek** | **Rok produkcji** | **Norma Euro 5** | **Podstawa dysponowania tymi zasobami** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W pojazdach spełniających normę emisji spalin załączyć dokument potwierdzający normę Euro 5. Oświadczam/my, że w/w wymieniony potencjał techniczny spełnia wymogi wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów.

..............................., dn. ......................

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

oraz pieczątka / pieczątki

*Załącznik nr 11 do SWZ*

Zamawiający:

**Gmina Rozdrażew**  **ul. Rynek 3 63-708 Rozdrażew**

**Wykaz części zamówienia przewidzianych do realizacji przez Podwykonawcę na zadanie:** **Odbiór i transport odpadów komunalnych zmieszanych i selektywnie zbieranych z nieruchomości zamieszkałych oraz z PSZOK-u z terenu gminy Rozdrażew**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Wartość brutto** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |

................................., dn. ……………………..

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka

*Załącznik nr 12 do SWZ*

Zamawiający:

**Gmina Rozdrażew ul. Rynek 3 63-708 Rozdrażew**

**Zgłoszenie niedopełnienie przez właściciela nieruchomości obowiązku selektywnego zbierania odpadów komunalnych.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres nieruchomości której dotyczy zgłoszenie** | **Data niedopełnienia obowiązku** | **Opis niedopełnienia obowiązku** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |

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

(podpis, pieczątka osoby/osób upoważnionych)

Załączniki:

1. Dokumentacja fotograficzna
2. ……………………………
3. ……………………………

..............................., dn. ......................

*Załącznik nr 13 do SWZ*

***Formularz zgłoszenia niewłaściwego świadczenia usług przez przedsiębiorcę odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości***

**Imię i nazwisko / nazwa zgłaszającego:**

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

**Adres nieruchomości, której dotyczy zgłoszenie:**

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

**Data i opis niewłaściwego świadczenia usług przez przedsiębiorcę odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości**

**Data zaistnienia zdarzenia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Brak odbioru odpadów (proszę wybrać odpowiedni rodzaj odpadów):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Niesegregowane (zmieszane) odpady zmieszane |
|  |  | popiół i żużel z palenisk domowych |
|  |  | tworzywa sztuczne, w tym opakowania z tworzyw sztucznych |
|  | Papier, w tym tektura i opakowania z papieru i tektury |
|  | Szkło bezbarwne, w tym opakowania ze szkła bezbarwnego |
|  | Szkło kolorowe, w tym opakowania ze szkła kolorowego |
|  |  | odpady ulegające biodegradacji |
|  |  | przeterminowane leki |
|  |  | zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny |
|  |  | meble / inne odpady wielkogabarytowe |
|  |  | inne (jakie) ……………………………... |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oświadczam, iż odpady były udostępnione do odbioru w dniu ich wywozu od godz. 7 00 |
|  | Oświadczam, że odpady są posegregowane zgodnie z obowiązującym Regulaminem utrzymania czystości i porządku na terenie Gminy Rozdrażew |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Brak dostarczenia worków na odpady segregowane (należy wybrać właściwy rodzaj worków)**

żółty – tworzywa sztuczne, w tym opakowania z tworzyw sztucznych

niebieski - papier, w tym tektura i opakowania z papieru i tektury

**Inny powód**

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

…………..……….………….………

podpis zgłaszającego ..............................., dn. ......................