Załącznik nr 6 do SWZ

"Zagospodarowanie odpadów komunalnych odebranych od właścicieli nieruchomości na których zamieszkują mieszkańcy, nieruchomości na których znajdują się domki letniskowe lub inne nieruchomości wykorzystywane na cele rekreacyjno – wypoczynkowe z terenu gminy Golina na 2024 rok"

**WYKAZ USŁUG**

Nazwa i adres wykonawcy ................................................................................................

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj zamówienia** | **Wartość zamówienia** | Data **wykonania** | **Miejsce**  **wykonania** | **Podmioty na rzecz których usługi zostały wykonane** | **Wykonawca usługi** | |
| **Wykonawca składający ofertę** | **Inny podmiot udostępniający zasoby** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia**, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**

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

/podpis elektroniczny kwalifikowany lub

podpis zaufany lub podpis osobisty osoby

uprawnionej do reprezentacji wykonawcy/

Informacja na temat trybu złożenie niniejszego wykazu:

Wykaz należy złożyć na wystosowane przez zamawiającego wezwanie – niniejszego wykazu nie należy składać wraz z ofertą

załącznik nr 7 do SWZ

"Zagospodarowanie odpadów komunalnych odebranych od właścicieli nieruchomości na których zamieszkują mieszkańcy, nieruchomości na których znajdują się domki letniskowe lub inne nieruchomości wykorzystywane na cele rekreacyjno – wypoczynkowe z terenu gminy Golina na 2024 rok"

WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY

Nazwa i adres wykonawcy.................................................................................................

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Opis (rodzaj, nazwa producenta, model) | Liczba jednostek | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  |  |

Wykonawca może polegać na potencjale technicznym innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, **w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**

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

/podpis elektroniczny kwalifikowany lub

podpis zaufany lub podpis osobisty /

Informacja na temat trybu złożenie niniejszego wykazu:

Wykaz należy złożyć na wystosowane przez zamawiającego wezwanie – niniejszego wykazu nie należy składać wraz z ofertą.