**Zamawiający:**

**Gmina Czarnia**

**Czarnia 41**

**07-431 Czarnia**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie w zakresie dysponowania odpowiednim potencjałem techniczno-zawodowym**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu gminy Czarnia w 2025 r.**

znak postępowania FUK.271.20.2024

Oświadczam, że przystępując do niniejszego postępowania dysponuję:

1. instalacją komunalną, spełniającą wymogi określone w Rozdział VIII pkt.2.b), lub urządzeniami do przetwarzania odpadów w rozumieniu art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1587, 1597, 1688, 1852, 2029).
2. instalacją do mechaniczno – biologicznego przetwarzania zmieszanych odpadów komunalnych (MBP);
3. instalacją do kompostowania odpadów zielonych i odpadów ulegających biodegradacji,
4. instalacją składowania odpadów powstających w procesie mechaniczno – biologicznego przetwarzania odpadów komunalnych oraz pozostałości z sortowania odpadów

## **WYKAZ**

## **wykonanych usług**

## **w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA  wykonany zakres (zakres musi potwierdzać warunek postawiony przez zamawiającego) | Wartość usługi brutto | Data wykonania | | Nazwa i adres Zamawiającego/  Zlecającego |
| data  rozpoczęcia | data  zakończenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 kk.*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PD******F***