**Wykonawca:** Załącznik nr 9

………………………………

………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Domanice w 2025 roku”,** numer sprawy: ZP.271.19.2024, prowadzonego przez **Gminę Domanice, Domanice 52, 08-113 Domanice** oświadczam, że Wykonawca, tj. …………………………………..

1. dysponuje instalacją komunalną lub urządzeniami do przetwarzania odpadów,
2. dysponuje instalacją do mechaniczno-biologicznego przetwarzania zmieszanych odpadów komunalnych,
3. dysponuje instalacją do kompostowania odpadów zielonych i odpadów ulegających biodegradacji,
4. dysponuje instalacją do składowania odpadów powstających w procesie mechaniczno-biologicznego przetwarzania zmieszanych odpadów komunalnych,
5. dysponuje bazą magazynowo - transportową zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013r. w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości (Dz. U. z 2013r., poz.122),
6. dysponuje systemem monitoringu bazującego na systemie satelitarnym, umożliwiającym trwałe zapisywanie, przechowywanie i odczytanie danych o położeniu pojazdu i miejscach postoju oraz czujników zapisujących dane o miejscach wyładunku odpadów oraz zapewnienia Zamawiającemu weryfikację tych danych,
7. dysponuje co najmniej 2 pojazdami przystosowanymi do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych,
8. dysponuje co najmniej 2 pojazdami przystosowanymi do odbierania selektywnie zebranych odpadów,
9. dysponuje co najmniej 1 pojazdem do odbierania odpadów bez funkcji kompaktującej

- pojazdy do odbierania odpadów komunalnych powinny spełniać wszelkie wymagania określone w przepisach prawa. Pojazdy powinny być w pełni sprawne, posiadać aktualne badania techniczne, być dopuszczone do ruchu oraz oznakowane widoczną nazwą przedsiębiorcy, adresem i numerem telefonu.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

**Uwaga:** formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy.

**\*niepotrzebne skreślić**