**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł postępowania: | **Świadczenie usług sukcesywnego odbioru, transportu i utylizacji odpadów niebezpiecznych dla Instytutu Chemii Organicznej PAN.** |
| Znak sprawy:  | **ZP-2402-2/21** |
| Zamawiający:  | **Instytut Chemii Organicznej Polskiej Akademii Nauk** |
| Tryb udzielenia zamówienia: | **Tryb podstawowy bez negocjacji** na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021, poz. 1129 z późn. zm.) |

**DANE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: | ………………………………………………........…….…………….. |
| Adres Wykonawcy: | …………………………………………………….........…………….. |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji | …………………………………………………….……........……….. |
| Stanowisko / podstawa do reprezentacji | …………………………………………………….…………...........… |

**Oświadczam, co następuje**:

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

Zgodnie z art. 112 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, w szczególności:

1. Posiada zdolność do występowania w obrocie gospodarczym;
2. Posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. Posiada zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia.
5. **WYKAZ ZREALIZOWANYCH GŁÓWNYCH USŁUG:**

Wykonawca **musi wykazać**, że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) zrealizował co najmniej **trzy usługi polegające na zagospodarowaniu łącznie nie mniej niż 15 000 kg odpadów chemicznych**, wskazanych w Tabeli nr 1 Załącznika nr 1 do SWZ - Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia.

**Oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma zrealizowała następujące główne usługi:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi**  | **Odbiorca usługi:****nazwa, adres** | **Masa dostawy w kg** | **Data wykonania usługi** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**UWAGA:**

**Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w ww. wykazie zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów potwierdzających, że usługi zostały wykonane należycie.

1. **WYKAZ PERSONELU:**

Wykonawca **musi wykazać**, że dysponuje przynajmniej jednym kierowcą, który posiada aktualne zaświadczenie ADR w zakresie przewozu towarów niebezpiecznych zgodnie z ustawą przewozie towarów niebezpiecznych z dnia 19 sierpnia 2011r. (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz.756).

**Oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma dysponuje personelem niezbędnym do realizacji usługi:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko kierowcy**  | **Posiadane uprawnienia ADR** | **Forma zatrudnienia** |
| 1 |  |  |  |
| … |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   |  |
| ……………………..…………… | ….………………..…… | …………………..……….………………………… |
| *Miejscowość*  | *Data* | *Podpis upoważnionego* *przedstawiciela Wykonawcy* |