***1/TK/2023* ZAŁĄCZNIK NR 8**

**WZÓR WYKAZ USŁUG**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Wodociągów i Kanalizacji

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Wałczu

ul. Plac Polski nr 1, 78-600 Wałcz

1. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa usługi | Data wykonania | | Wskazanie podmiotu, na rzecz którego usługi były realizowane,  (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) | Wskazanie metody zagospodarowania osadów.  Wskazanie ilości odebranych osadów.  Wskazanie miejsca stosowania osadów. |
| początek (data) | zakończenie (data) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*** – Usługi wskazane w załączniku muszą spełniać warunki wskazane w SWZ

**W załączeniu - dokumenty potwierdzające, że wskazane w wykazie usługi zostały wykonane z należytą starannością.**

1. **PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera) | Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy | Pieczęć Wykonawcy (Partnera) | Miejscowość i data |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

***1/TK/2023* ZAŁĄCZNIK NR 9**

**WZÓR WYKAZU NIERUCHOMOŚCI**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Wodociągów i Kanalizacji

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Wałczu

ul. Plac Polski nr 1, 78-600 Wałcz

1. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

osoby władającej działką rolną, na której mają być zastosowane komunalne osady ściekowe z Oczyszczalni Ścieków w Wałczu przy ul. Wroniej.

Zgodnie z zapisami art. 96 Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. *o odpadach* oraz rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 6 lutego 2015 r. w sprawie komunalnych osadów ściekowych, oświadczam co następuje:

1. Jestem osobą władającą w rozumieniu w/w ustawy o odpadach działkami rolnymi:

* dz.nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, obręb\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, gmina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ powiat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, woj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dz.nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, obręb\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, gmina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ powiat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, woj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dz.nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, obręb\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, gmina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ powiat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, woj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Działki rolne wymienione powyżej znajdują się poza obszarem objętym ochroną przyrody (art. 96 pkt.) Ustawy *o odpadach*) i nie podlegają żadnym zakazom stosowania wynikającym z zapisów z pkt. 12. art. 96 Ustawy *o odpadach*.

**W załączeniu - dokumenty potwierdzające, że wskazane w wykazie nieruchomości są w moim władaniu, na dowód czego przedkładam:**

* + 1. **[…].**

1. **PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera) | Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy | Pieczęć Wykonawcy (Partnera) | Miejscowość i data |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |