Załącznik nr 12 do SWZ

**Oznaczenie sprawy: OPS-ZP.321.10.2022**

Wykonawca:

…………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………

*(imię, nazwisko)*

Oświadczenie dot. pojazdów elektrycznych lub napędzanych gazem ziemnym.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oświadczamy, iż we flocie pojazdów samochodowych (w rozumieniu art. 2 pkt 33 *ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym*) użytkowanych przy wykonywaniu zadania publicznego zleconego przez Zamawiający będziemy dysponować odpowiednim udziałem pojazdów elektrycznych lub napędzanych gazem ziemnym, **w momencie konieczności spełnienia postanowień *ustawy z dnia 11 stycznia 2018 r. o elektromobilności i paliwach alternatywnych***dot. udziałów pojazdów elektrycznych lub napędzanych gazem ziemnym w ramach wykonywania zadań publicznych zlecanych przez jednostkę samorządu terytorialnego.Do realizacji zadania łączna flota użytkowanych przy realizacji danego zadania publicznego pojazdów wynosi: 1. 4 lub mniej
2. ……….. sztuk\* .

 *W związku z powyższym zgodnie z art. 36 a ustawie o elektromobilności i paliwach alternatywnych stosuje się zasadę, zgodnie z którą wielkość tego udziału poniżej 0,5 zaokrągla się w dół, a wielkość tego udziału 0,5 i powyżej zaokrągla się w górę*.*\*niewłaściwe skreślić* |
|  | Oświadczamy, iż przy wykonywaniu zadania publicznego zleconego przez Zamawiającego nie zaistnieje potrzeba dysponowania pojazdami samochodowymi (w rozumieniu art. 2 pkt 33 *ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym*), stąd nie pojawia się konieczność spełnienia postanowień *ustawy z dnia 11 stycznia 2018 r. o elektromobilności i paliwach alternatywnych* dot. udziałów pojazdów elektrycznych lub napędzanych gazem ziemnym w ramach wykonywania zadań publicznych zlecanych przez jednostkę samorządu terytorialnego. |

 Należy wstawić znak X w kratce przy jednej z poniższych opcji:

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

 (podpis)

Integralna część oświadczenia:

1. Wykaz pojazdów użytkowanych przy realizacji zadania.

Oznaczenie sprawy: OPS-ZP.321.10.2022

 Gliwice, dn. ………………………..

WYKAZ POZJADÓW UŻYTKOWANYCH PRZY RALIZACJI ZADANIA POD NAZWĄ:

**„Zapewnienie gorących posiłków osobom objętym pomocą przez Ośrodek Pomocy Społecznej na terenie miasta Gliwice”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Nr rejestracyjny pojazdu** | **Rodzaj paliwa jakim napędzany jest pojazd****(elektryczny/ gazem ziemnym/ PB 95/PB 98/ ON itp.)** | **Własność/ Leasing/Wypożyczenie****lub inne ( jakie)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |